

※当該企画旅行会社：シデ・ブータン ツアーズ&トレックス旅行会社が催行致します。

ブータン王国 介護技能実習生、視察、面接ツアー申込書

申込日 年 月 日

氏名／漢字 フリガナ 男 女	英字／氏名
出生地 既婚 独身	生年月日 年 月 日
パスポートの有効期限 ※出国時有効期間 6 カ月以上 年 月 日	パスポート番号
携帯番号	自宅電話番号
自宅住所{〒 - }	
緊急連絡先「携帯電話」・間柄	既婚 独身
役職	E-mail
勤務先 住所{〒 - }	
勤務先電話番号	勤務先 FAX 番号

※パスポートコピー、パスポートサイズの顔写真をメール、又はFAXでご送付ください※

E-mail: info@caresjapan.com FAX 0467-45-8324 まで

※ご旅行条件（概要）

※参加費には、航空券、ビザ取得、ホテル、日本語ガイド、食事、飲み物、車両費、諸雑費が含まれていますが、諸事情により現地清算が有る事をご了承願います。

※旅行障害保険 {任意加入} をお勧めします。

※行程に付きましては、現地事情等により予告無く変更することが有ることをご了承ください。

取消料 (1) 旅行開始の前日から起算して 30 日以降 21 日前まで 旅行代金の 20% (2) 旅行開始の前日から起算して 20 日以降 3 日まで 旅行代金の 30% (3) 旅行開始の前日から起算して 3 日以降当日まで 旅行代金の 50% (4) 旅行開始後及び無連絡不参加 旅行代金の 100%

※行程に付きましては、現地事情等により予告無く変更することが有ることをご了承ください。