

申込方法： この申込書の表裏両面に必要事項を全てご記入のうえ、下記までFAX (03-6730-3229) でお送りいただくか、ご郵送、あるいはスキャンしてEmail (seattle-summit@or.knt.co.jp) 添付でお送りください。
 申込書は1名につき1枚(表裏)お書きください。●**パスポート(顔写真の頁)のコピーも必要です**

FAX：03-6730-3229 近畿日本ツーリストトラベルサービスセンター東日本「日米草の根交流サミット係」

このまま表裏の両方をFAXしてください。なお着信をご確認ください。 TEL:03-6730-3220

郵送先	〒160-0023 東京都新宿区西新宿8-14-24 西新宿KFビル3階 近畿日本ツーリスト トラベルサービスセンター東日本 「日米草の根交流サミット係」
-----	--

サミット大会の内容については「国際草の根交流センター(CIE)」へお問い合わせください。TEL:03-3511-7171

早割締切:4/30、最終締切:7/7

近畿日本ツーリスト株式会社御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等(海外の機関等を含む)、保険会社、海外免税店等及び本ツアーで提携の団体・企業への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。また、「渡航中の国内連絡先」欄の個人情報を提供することについては、連絡先本人の同意を得ていることを申し添えます。

※この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

第28回日米草の根交流サミット2018 シアトル大会 ご参加申込書

この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。 お申込日： 月 日

フリガナ	(姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 男	国	<input type="checkbox"/> 日本
氏名 (漢字)			<input type="checkbox"/> 女	籍	<input type="checkbox"/> その他()
パスポート Name (ローマ字)	(姓/Surname)	(名/Given Name)	生年月日 年齢	西暦	年 月 日 出発日の満年齢(歳)

※ご本人が未成年者の場合、申込人の親権者(法定代理人)による本旅行参加の契約締結についての同意が必要です。後ほどお送りする「未成年のご旅行お申込みについて」にご記入のうえ、FAXかメール添付でご返送いただきます。

フリガナ	〒 - /				
現住所					
e-mail ブロック 体で記入	パソコン： 携帯：	@ @	連絡先 電話・FAX	電話： FAX： 携帯：	- - - - - -
書類 送付先	上記の現住所と異なる場合にのみご記入ください。 〒		職業	学生の場合は学年と学校名をお書きください。	
渡航中の 国内連絡先 (ご家族に 限ります)	氏名		続柄		
	住所	〒 -		電話番号：	- -

■2018年9月30日(ご旅行帰国日)以降も有効なパスポートをお持ちですか? *オプションプログラム含む

パスポートの有 無、有効期限 について	<input type="checkbox"/> 持っている ⇒ 有効期間満了日： 年 月 日 ★パスポートの更新予定がある場合、必ず連絡をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 持っていない、または申請中⇒ 申請予定： 月 日 受領予定： 月 日
電子渡航認証 (ESTA)に ついて	ESTA登録はお済みですか? 登録は米国政府のホームページ (https://esta.cbp.dhs.gov/esta/) から簡単にできます。詳しくは、パンフレットP10の「査証(ビザ)について」をご覧ください。近畿日本ツーリストに依頼する場合は14ドル日本円相当額と4,320円の手続代行料金が必要です。 近畿日本ツーリストに ⇒ <input type="checkbox"/> 依頼せず、自分で登録する。もしくは既に持っている。(帰国日まで有効) <input type="checkbox"/> 依頼する。 ※カナダの電子渡航認証(eTA)に関しては該当の方に後日ご案内いたします。
海外旅行保険 について	旅行代金には保険は含まれておりません。各自でご加入をお願いします。出発前に保険証券を確認させていただきます。 <input type="checkbox"/> 近畿日本ツーリストに申込みする <input type="checkbox"/> 下記の事由により近畿日本ツーリストでは申込をしません (1. これから他の保険会社で加入する 2. 既に他社の海外旅行保険に加入している) ※クレジットカードに付加されている旅行保険では不十分です。必ず別途加入してください。 署名 _____ (印) (申込みに関わらず、皆様必ずご署名下さい)

※表面が上手くFAXされなかった時のために、念のため再度お名前とお電話番号をご記入ください。

参加者氏名		電話	—	—
-------	--	----	---	---

希望航空会社	<input type="checkbox"/> 全日空（直行便） <input type="checkbox"/> デルタ航空（ポートランド経由） <input type="checkbox"/> デルタ航空（直行便） <input type="checkbox"/> エア・カナダ（バンクーバー経由）
お部屋割りについて	<input type="checkbox"/> 2名1室を希望する（同室希望者 氏名 _____）*同室希望者名がない場合、弊社で決定します。 *3名1室になる可能性もございます。 <input type="checkbox"/> 1人部屋を希望する（3泊分で¥46,000を別途申し受けます） <input type="checkbox"/> キッズ添い寝プラン（同室希望者 氏名 _____）
ビジネスクラスについて	国際線でビジネスクラスご希望の方には、追加料金にて手配可能です。追加料金は50万円前後（航空会社によって異なる）となる予定です。詳しくは、近畿日本ツーリストにお問い合わせください。 <input type="checkbox"/> 希望する（追加料金がかかります）
割引・お得プラン	<input type="checkbox"/> 子ども・学生割引（25歳の学生まで） <input type="checkbox"/> キッズ添い寝プラン適用 <input type="checkbox"/> 幼児参加料金適用（2歳未満）
国内線乗り継ぎについて	<input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 熊本 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 出雲 <input type="checkbox"/> 米子 <input type="checkbox"/> 大阪（ <input type="checkbox"/> 伊丹 <input type="checkbox"/> 関空） <input type="checkbox"/> 高知 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 能登 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※別途料金を申し受けます
日本国内ホテルの希望について	<input type="checkbox"/> 希望しない ※前泊、後泊には、別途料金を申し受けます <input type="checkbox"/> 前泊を希望する〔 <input type="checkbox"/> シングル利用 <input type="checkbox"/> ツイン利用（同室者： _____） 月 日から（ _____）泊 <input type="checkbox"/> 後泊を希望する〔 <input type="checkbox"/> シングル利用 <input type="checkbox"/> ツイン利用（同室者： _____） 月 日から（ _____）泊

地域分科会や、その他のオプションの希望

地域分科会や、オプションのツアー、プログラムの内容や参加費等は、パンフレットやHPをご参照ください。

地域分科会（パンフレットP6～P9）	第一希望 数字（ _____ ）名称： _____	第三希望 数字（ _____ ）名称： _____
	第二希望 数字（ _____ ）名称： _____	
9/19 オptional・ローカル・ツアー A～E （パンフレットP5）	第一希望 ※アルファベットに丸 A / B / C / D / E 名称： _____	
	第二希望 ※アルファベットに丸 A / B / C / D / E 名称： _____	
9/24～ ポスト・サミット・Optional・プログラム （パンフレットP9～10）	第一希望 ※数字に丸 OP 数字（ 1 / 2 / 3 ） 名称： _____	
	第二希望 ※数字に丸 OP 数字（ 1 / 2 / 3 ） 名称： _____	
ポートランド、バンクーバーを希望した場合のオプション（有料）	<input type="checkbox"/> オプションは希望しない <input type="checkbox"/> ポートランド：コロンビア河渓谷半日観光（¥15,000） <input type="checkbox"/> バンクーバー：ノースバンクーバー（¥14,000） <input type="checkbox"/> バンクーバー：ピクトリア（¥21,000）	
過去のサミット大会に参加された方	参加された大会名 _____	
今回の大会を知ったきっかけ （該当に丸をおつけ下さい。いくつでも）	主催団体からのダイレクト・メール、Facebook、ANA機内誌、友人の紹介、家族の紹介 地元の国際協力団体（名称： _____ ）、その他（ _____ ）	

ホームステイ情報 Homestay Information

興味のあることや趣味	
アレルギー	ない / ある（アレルギーの内容と程度： _____ ） ★ホストファミリーは、どのように注意すれば良いですか？ 具体的にお書きください。 [_____]
喫煙について	喫煙しない / 喫煙する（ 毎日 / 時々 / たまに吸う程度 ） ↳ <input type="checkbox"/> ホームステイ中は吸わなくても良い <input type="checkbox"/> ホームステイ中は、戸外で吸う <input type="checkbox"/> ホームステイ中も家の中で吸いたい ※煙草を吸う方については、ホストファミリーが限られます。予めご了解下さい。
ペットについて	米国では、ほとんどのご家庭で犬や猫などのペットを飼っています。アレルギーなどでペットを避けなければならない方は、以下にご記入ください。 どんなペットを避ける必要がありますか？ 犬 / 猫 / 鳥 / その他（ _____ ）
ホストファミリーへのメッセージ	※ホストファミリーは、日本からの参加者を心待ちにしています。挨拶や自己紹介など、短いメッセージをお書きください。 また、特別なリクエストがあればお書きください。翻訳して届けます。

ホームステイは基本的にお一人がひとつのホストファミリー宅に宿泊します。但し小学生以下のお子様やご夫婦など、事情によりごいっしょにホームステイを希望される場合は、その方のお名前をお書き下さい。

お名前

※長時間の飛行機搭乗やグループ行動が難しい方、ホームステイに支障があると思われる方については、ご参加をお断りすることがあります。