

**LACROSSE SUMMER CAMP**  
in UNIVERSITY OF CALIFORNIA, SANTA BARBARA  
**参加申込書**

※各項目必ずご記入下さい

記入日：2010年            月            日

|   |  |        |                   |
|---|--|--------|-------------------|
| ローマ字  | ※パスポートの表記通りに記入して下さい。   |        | 生年月日              |
|   |  |        | 19    年    月    日 |
| フリガナ  |  |        | 年齢                |
| 氏名  |  |        | 歳                 |
| ポジション：  | 経験年数：  | 学年：    |                   |
| 本籍地   |  |        |                   |
| 現在の住所   | 〒  |        | TEL:    -    -    |
|   |  |        | 携帯:    -    -     |
|   |  |        | FAX:    -    -    |
| ご旅行中の<br>連絡先  | フリガナ   | 続柄     |                   |
|   | 氏名   |        |                   |
|   | 住所   | 〒      |                   |
|   | E-mail :   |        | TEL:    -    -    |
|   |  |        | FAX:    -    -    |
|   |  |        | 携帯:    -    -     |
| 旅券<br>(パスポート)                                       | <input type="checkbox"/> 有効な旅券をお持ちの方<br><input type="checkbox"/> 5年旅券    ・ <input type="checkbox"/> 10年旅券                  |        | 発行年月日             |
|   | <input type="checkbox"/> 旅券をお持ちでない方    ※取得後ご連絡下さい<br><input type="checkbox"/> これから申請する    ・ <input type="checkbox"/> 現在申請中 |        | 年    月    日       |
| 任意海外旅行保険  | <input type="checkbox"/> 希望する    ・ <input type="checkbox"/> 希望しない    ※別途お申込み書をお渡しいたします                                     |        |                   |
| <p>・旅行中は関係各者の指示に従い、他の人に迷惑をかけないように、団体生活の規則を守ります。</p> |  |        |                   |
| 本人 署名   | Ⓜ  | 保護者 署名 | Ⓜ                 |
| (署名は必ずご本人がご記入下さい)                                   |  |        |                   |

(株) ジャパン・スポーツ・プロモーション 東京本社  
(東京都知事登録旅行業第2-2875号)  
〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町3-10 渋谷フットボールタワー5F  
TEL : 03-5784-5466 FAX : 03-5784-5629