IVAA 国際ボランティア鍼灸師協会
2017年ネパール ヘルスキャンプ参加申込書

申込日時　2017年　　月　　日

2017年ネパール・ヘルスキャンプに参加すべく、下記のとおり申し込みます。
また、以下の項目を確認し、承諾いたします。（チェックをつけてください）

- □　IVAA 国際日ランティア鍼灸師協会に入会します。（※1）
- □　出国前に海外旅行保険に加入します。
- □　参加申込書(本紙)を提出後、速やかに参加費用を全額納入します。（※2）
- □　参加確定後、ビザを取得します。（※3）
- □　パスポート・ビザのコピーまたは、画像を提出します。（※4）

フリガナ				性　別			
氏名				氏名（ローマ字）			
生年月日	西暦	年	月	日	年齢（2017年8月時）	歳	
現住所	〒						
TEL				FAX			
E-MAIL				携帯			
パスポート番号				有効期限	年	月	日
勤務先・学校名				業種			
出身校				勤務年数/学年		年	
ベッドルーム	□	1人部屋を希望します。					
	□	2または3人部屋を希望します。					
渡航中の緊急連絡先							
住所							
氏名				フリガナ		続柄	
TEL				E-MAIL			
医療系免許名（例：鍼灸、柔整、看護等）							
英語会話能力							
ネパール語会話能力							
推薦者　※ヘルスキャンプ初参加の場合、参加経験者またはそれに類する方からの推薦が必要です。							
氏名				資格名			
参加希望理由を自由にお書きください							

※1：すでにご入会済の場合は必要ありません。
※2：キャンセルの場合は、一部返金いたします。
※3：ビザ取得については、後日詳細をご案内します。
※4：パストートのコピーは申込書と同時に、ビザのコピーは取得後、速やかに提出下さい。