

IVAA 国際ボランティア鍼灸師協会 2018年ネパールヘルスキャンプ参加申込書

申込日時 2018年 月 日

2018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 国際ボ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 (2018年4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	<input type="checkbox"/> 1人部屋を希望します。						
	<input type="checkbox"/> 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。

