

外国人向け「ふかうら雪人参収穫体験」モニターツアー参加申込書

お申込先 FAX : 017-734-1355 お問合せ先 TEL : 017-723-3300

JTB 東北青森支店 〒030-0802 青森県青森市本町 1-1-44

①代表者（参加人数 名）

氏名	(ブロック体でご記入ください)	(漢字名の場合ご記入ください)
年齢・性別	年齢： 歳	性別： 男 ・ 女
住所	〒 ー	
連絡先	TEL :	FAX :
国籍(エリア)	(例：アメリカ カリフォルニア) (例：中国：福建省)	
来日年数	日本に来て 年	
日本語	1、話せる 2、少し話せる 3、話せない 4、日本語以外 () (例：英語、北京語、韓国語)	

②同伴者（同伴者が複数の場合はコピーをとりお申し込みください）

氏名	(ブロック体でご記入ください)	(漢字名の場合ご記入ください)
年齢・性別	年齢： 歳	性別： 男 ・ 女
住所	〒 ー	
連絡先	TEL :	FAX :
国籍(エリア)	(例：アメリカ カリフォルニア) (例：中国：福建省)	
来日年数	日本に来て 年	
日本語	1、話せる 2、少し話せる 3、話せない 4、日本語以外 () (例：英語、北京語、韓国語)	