

写真

タテ 4 センチ
ヨコ 3 センチ

OKC 現地サポートサービス申込書

(ネットからもお申し込み出来ます)

申込日 年 月 日

到着都市名 到着日 便名	登録期間 年 月 日より 年 月 日まで
氏名 漢字 ローマ字	
郵便番号 () 現住所 :	電話番号(携帯可)
生年月日 : 年 月 日	性別 : 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>
現地連絡先 : 氏名 (又は滞在先名) 住所 :	電話番号 :
到着レポート及び緊急時のご連絡先 第 1 連絡先 : 氏名 電話番号 Email : _____ 第 2 連絡先 : 氏名 電話番号 Email : _____	
パスポート番号 :	発効日 : 有効期限
ビザの種類 :	発効日 : 有効期限 :
海外旅行保険 加入会社名 : 開始日 :	被保険者番号 : 有効期限 :
血液型 : () 型	持病・アレルギー (もしあればご記入下さい)
ご本人コメント欄	

(ご本人) 私は OKC サポート内容及び申込条件を了承の上、申し込みます

ご本人署名 _____ (印) 年 月 日

(ご家族) 私は _____ が OKC サポート内容、申込条件を了承の上申し込むことを、
また緊急治療が必要な場合、OKC や現地関係者が保護者としてその責任を負わされることなく、
適切な処置が決定されることを同意いたします。

ご家族署名 _____ (印) 続柄 () 年 月 日

OKC OFFICE USE

日本 () 事務所 担当 : _____	送付日 年 月 日	特記事項
海外 () 事務所 担当 : _____	受領日 年 月 日	特記事項

頂いた申込書はサポートサービスの目的以外には使用いたしません。 OKC オセアニア交流センター