|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **『PACK EXPO International 2024 視察団』　ご参加申込書** | | | | | | | | | | | | | | | 7/24(水)　締切 |
| 氏名(漢字) | 姓 | | | | 名 | | | | □男性  □女性 | | 国籍 | | | | □　日本国籍  □　その他（　　　　　　　　） |
| パスポートの  ローマ字 | 姓/Surname | | | | 名/Given Name | | | | | | 生年  月日 | | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　日 | | |
| 自宅住所 | 〒　　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　（　　　　　）　　　　　　　携帯：　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | 会社名 | |  | | | | | | | 部課所名 | |  | | | |
| 役職 | |  | | | 書類送付先 | | | | □勤務先　□ご自宅　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| Eメール | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　（　　　　　）　　　　　　携帯：　　　　（　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 渡航中の国内連絡先 | | | 氏名  (続柄:　　　　　) | | | | 住所:  TEL:　　　　-　　　　　- | | | | | | | | |
| 会員資格 | | | □（一社）日本包装機械工業会　　　　□（一社）中部包装食品機械工業会　　　　□左記以外 | | | | | | | | | | | | |
| **【ESTA】　2024年3月2日以降も有効な米国ESTA（電子渡航認証）をお持ちですか？** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 持っている　⇒　有効期間満了日：　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 持っていない⇒　□自身で取得する。□東武トップツアーズ㈱へ依頼をする　（ESTA取得代行費用5,500円＋実費3,300円）がかかります） | | | | | | | | | | | | | | | |
| お部屋について | | □1人部屋利用(ダブル又はツインのシングルユース)　□2名1室利用(ツイン)同室希望者　　　　　　　　　　　　　　様 | | | | | | | | | | | | | |
| 海外旅行保険　　　　　（資料請求） | | □希望しない　□希望する※後日パンフレット等をお送り致します。 | | | | | | | | | | | | | |
| ビジネスクラアップグレード希望の方はチェックをお願いいたします。 | | | | □希望する | | | | 国内線追加希望の方はチェックをお願いします。 | | | | | | □希望する | |
| **パスポート（帰国時まで有効なIC旅券が必要　※入国時90日以上が望ましい）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 持っていない、または申請中⇒　取得日:　　　　月　　　　　日　　　受領次第、パスポートコピーをお送りください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 持っている⇒　パスポート（旅券）の顔写真と署名のあるページの写真（PDFまたはjpeg）を申込書と合わせて送付ください。   また追記がある方は追記のページもお送りください。    枠内の文字も見えるように写真の提出をお願いいたします。 | | | | | | | | | | | | | | | |

※申込書にはもれなく正確に楷書でご記入ください。　　お申込日：　　　　　月　　　　　　日