

2019年度 北陸NUA海外視察研修 参加申込書

(締切：2019年11月8日(金))

*FAX(076)232-4511 北陸NUA事務局宛(小林、白川)
メールアドレス：hokurikunua@nua.jp.nec.com

参加する

会員・団体名： _____

所属： _____

役職： _____

参加者ご氏名： _____

TEL： _____

FAX： _____

メールアドレス： _____

当日連絡先(携帯)： _____

パスポートご氏名(ローマ字)：

姓 _____ 名 _____

- | | | |
|---------------------|---|---------------------------------|
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 出発空港 | <input type="checkbox"/> 小松空港から | <input type="checkbox"/> 羽田空港から |
| 到着空港 | <input type="checkbox"/> 羽田空港まで | <input type="checkbox"/> 小松空港まで |
| 煙草 | <input type="checkbox"/> 吸う | <input type="checkbox"/> 吸わない |
| ゴルフ(別途費用、2/18自由行動時) | <input type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 海外障害保険 | <input type="checkbox"/> H.I.S 案内の海外障害保険に加入する | |
| | <input type="checkbox"/> 個人で海外障害保険に加入する | |