SIBAドイツものづくり交流ミッション　申込書

* （公社）静岡県国際経済振興会　行き　ＦＡＸ：054-251-1918　Email：mizuno@siba.or.jp
* 航空券の予約のため、旅券（パスポート）のコピーを合わせてお送りください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前  （氏名） | ﾌﾘｶﾞﾅ： | | | | （ﾛｰﾏ字）ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄどおりご記入下さい | | | | 性別 |
| 漢字： | | | |  | | | | 男  女 |
| 連絡先  （ご自宅） | 住所 | | ﾌﾘｶﾞﾅ： | | | | | | |
| （〒　　　　－　　　　　　　） | | | | | | |
| 電話 | | －　　　　－ | | | | | | |
| 勤務先 | 会社名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | |
| 和文 |  | | | | | |
| 英文 |  | | | | | |
| 参加者  所属  役職 | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | |
| 和文 |  | | | | | |
| 英文 |  | | | | | |
| 業種 | | 和文 |  | | | | | |
| 英文 |  | | | | | |
| 自社の事業内容、  取扱製品等 | | |  | | | | | |
| 住所 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
| (〒　　　　　－　　　　　　　) | | | | | | |
| 電話 | | －　　　　－ | | | Email |  | | |
| 渡航中連絡先 | お名前 | |  | | | | ご本人との関係 |  | |
| 電話 | | －　　　　－ | | | | | | |
| 住所 | | （〒　　　　－　　　　　　）※本人連絡先(現住所)と異なる場合にご記入下さい | | | | | | |
| 下記選択し○で囲んでください。 | | | | | | | | | |
| １航空券 | | エコノミークラス　　　　・　　　　　ビジネスクラス | | | | | | | |
| ２ホテル | | 禁煙　　　　　　　・　　　　　　喫煙 | | | | | | | |
| ３その他 | |  | | | | | | | |
| 特に視察したい企業や業種、視察先（可能な限り取り組みます） | | | | | | | | | |

ご注意：旅券（パスポート）をお持ちでない方は早めに取得してください。

　旅券の有効期限は６か月必要です。