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。