

ジャワ島中部の地震被災地を訪ねる旅 申込書

名前 (ふりがな)	
名前ローマ字 パスポート表記で	
性別	女 男
生年月日	19 年 月 日 (才)
現住所	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	
携帯電話番号	
携帯電話 E-mail アドレス	
ご旅行中の連絡先	名前: _____ (続柄: _____)
	電話番号: _____
	住所(現住所と同じ場合は不要): _____
パスポート情報	番号: _____
	有効期限: _____
このツアーをどこで 知りましたか?	

お申込み・お問合せ先: インドネシア民主化支援ネットワーク(NINDJA)

〒157-0065 東京都世田谷区上祖師谷 1-32-2-101

TEL: 090-3905-4470 (平日 10 時 ~ 18 時) FAX: 03-5313-4470

E-mail: office@nindja.com <http://www.nindja.com/>

旅行手配: アカデミア・ツアーズ株式会社

〒107-0062 港区南青山 2-2-15-1212 TEL: 03-3403-0071