

必要事項をご記入後、事務局（omanbizm2024@jccme.or.jp）まで送信ください。

パスポートの顔写真のページのスキャンデータを添付ください。

2024年 月 日

オマーン・ビジネスミッション参加申込書 (U)

※2024年11月15日〆切※

参加者名	漢字	(FAMILY)	(FIRST)	生年月日	年月日
	パスポート ローマ字				(満 歳)
参加者の勤務先	社名	和文			
		英文			
	所属	和文			
		英文			
	役職	和文			
		英文			
	国				
	住所				
	電話				
	海外携帯				
Eメール					
(ふりがな)	〒				
自宅住所					
ご関心の分野、現地での 面談・訪問先等に対する ご希望等 (※)					
国内 連絡先	勤務先	氏名			
		所属・役職			
		電話			
		携帯			
		Eメール			

※皆様からのご意見を集約し、オマーン側に申し入れますが、ご要望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。

◆日本から参加される方の航空券

エコノミークラス

ビジネスクラス

注) 弊センターの規程により、航空賃は搭乗クラスにかかわらず、エコノミークラス料金の半額が補助の上限になりますので、予めご了承ください。ビジネスクラスを利用される場合、差額は全額自己負担となります。

◆第三国・現地から参加される方の航空券 (いずれの場合もご自身で手配いただきます。)

エコノミークラス

ビジネスクラス

注) 同上

◆以下、ご参考までにお伺い致します。

座席希望	<input type="checkbox"/> 通路側	<input type="checkbox"/> 窓側	部屋希望	<input type="checkbox"/> 喫煙	<input type="checkbox"/> 禁煙
マイルージカード	JAL		ANA	その他	

(ご希望に添えない場合もございます。マイルージ登録はご自身でもご確認ください。)

本紙にてお預かりした個人情報、弊センターにて適正に管理させていただきます。