

令和7年度福岡県フィリピン(南部地域)戦没者慰霊巡拝団申込書

申込者 (遺族)	ふりがな			性別	生年月日		
	氏名			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
	現住所	〒		固定電話	() -		
				携帯電話	() -		
	戦没者との続柄			職業			
	国内緊急連絡先	氏名			続柄		
		住所	〒		固定電話	() -	
				携帯電話	() -		
旅券の有無 (該当に○)	有効旅券 (2025年11月15日まで有効なもの)		旅券番号				
	有 無		有効満了日	20 年 月 日			
ホテルの部屋希望	・ 1人部屋 ・ 2人部屋() * 同室者を希望される場合、氏名を記入してください。						
戦没者	ふりがな			性別	生年月日		
	氏名			男・女	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)		
	戦没時の本籍地			戦没年月日	昭和 年 月 日		
	戦没地			旧部隊名			
	身分 (該当に○)	1. 軍人(陸・海) 2. 軍属(陸・海) 3. 準軍属(陸・海)					

※1 ご記入いただきました個人情報、お客様との連絡、旅行の手配に必要な範囲内で、運送・宿泊機関等及び手配代行者への提供に使用させていただきます。詳しくは旅行条件書にてご確認ください。

※2 ホテルの部屋は、原則としてツインルーム2人使用としておりますので、1人部屋をご希望の場合(追加料金4万円程度予定)や、2人部屋で特定の同室者を希望される場合は、ホテルの部屋希望欄にご記入ください。

過去(最近)の県慰霊巡拝団参加歴	有・無	昭和・平成・令和 年 月 訪問国()
------------------	-----	------------------------