

## 2015年12月カンボジア孤児院訪問ツアー

【日程・場所】 12月28日(月)～12月31日(木)

＜宿泊先予定＞プノンペンのホテルとなります。

＜内容予定＞夜の聖会、遊園地等

(単独行動・個人の自由行動はできません。)

＜飛行機別フライトスケジュール＞ \*羽田空港集合時間は、各飛行機の出発時間の3時間前です。

(3時間前AM7:45)

タイ航空	(行き)	12/28(月)羽田発	10:45	バンコク着	15:50(TG683)
		バンコク発	18:20	プノンペン着	19:35(TG584)
	(帰り)	12/31(木)プノンペン発	10:00	バンコク着	11:05(TG581)
		バンコク発	14:50	羽田着	22:30(TG660)

### 【申込金】

大人(一人)¥10,000 / 中・高校・大学生(一人)¥3,000 / 小学生以下:無料

\*申込金の返金は致しませんのでご注意下さい。但し、参加出来ない場合は他の方に移行することは出来ます。

### 【申込み方法】

申込金を払る口座に振り込んで頂くか、ミッションアジア部門スタッフ(高橋・米澤・真境名)まで直接手渡しでお支払いの上、下記の申込書に記入し、メール/FAX/手渡しでご提出下さい。

申込書の提出と申込金のお支払いが確認された時点で、申込み受けとなります。

＜申込金の振込先＞

ゆうちょ銀行払る口座 記号10050 番号90954361
聖所から流れ出る水ミッション

※ 払るに申込金を振り込まれた方は全員、必ず、お振込の明細をミッションアジア部門まで、メールまたはファックスでお送りください(申込み書の末尾に振込連絡票あり)。

※ミッションの郵便振替の口座には入金しないでください。

### 【派遣参加にあたっての注意事項】

- \* 中学生以上の信徒の方は、派遣前に9食の断食祈禱をもって祈り備えてください。(小学生の信徒の方は、やれる人はやってください。)
- \* パスポートの残存期間は、最低6ヶ月必要です。有効期限が2016年6月28日以前の方は、速やかに更新手続きをしてください。また、申込み時点でこれから取得・更新される方は、パスポート番号記入欄に「申請中」と記入し、パスポート取得し次第すぐミッションアジア部門までお知らせください。(パスポートの顔写真のページのコピーを送付してください。)

### 【VISAについて】

\* カンボジア入国に際してVISAが必要となります。空港で入国の時にビザを取得します。費用は30ドルです。ビザ取得に際してパスポートの残存期間が半年以上あるかご確認ください。

写真が必要となりますので、必ずお持ちください。写真は(横4cm×縦6cm)です。メガネは不可となりますので、メガネをはずした状態でお取りください。写真はカラーでもモノクロでもかまいません。

日本国籍以外の方はお問い合わせください。

### 【派遣費用について】

■日本円で支払いが必要なもの→ 飛行機代、海外旅行保険料、羽田までの交通費、等

※飛行機の代金 タイ航空:168,180円(税込)11月17日時点でのものです。

毎回旅行会社に問い合わせをし、料金を確認しますので料金は変動いたしますので、高くなる可能性もあります。

現時点での金額を申込む前に知りたい方は、お問い合わせください。

### 飛行機代支払いについて

※ミッションから旅行代理店の振込先のご連絡をしますので、それまでは絶対にお振込みしないでください。

アジア便のため日本の国内線につきましては、旅行社が扱っておりません。各自でお取りください。

### ■ドルで現地で支払うもの→ホテル代、VISA代30ドル、食事代、等

トラベラーズチェックとクレジットカードは不可。

現地でドルで支払いをします。

【海外旅行保険について】2014年12月より年齢別保険料が廃止されました。

\* 派遣に参加される方は、全員、必ず、海外旅行保険に加入してください。

海外での治療・入院のためには、最低1,000万円の補償が必要であることがわかりました。

### 保険料：2,900円(全年齢)

内容：傷害死亡保険(500万円)、傷害後遺障害保険(500万円)、疾病死亡保険(500万円)、治療・救援費用保険(3,000万円)、賠償責任保険(1億円)、携行品損害保険(10万円)。

注)上記の保険ですと、派遣前からの持病が現地で発症した場合、保険は全くおらず、全額自費となります。

※持病のある方々へ：派遣前に既にかかっている病気に起因して治療・入院となった場合、治療費が300万円までおける保険パッケージがあります。この場合、保険料：6,500円です。ご希望される方は、ミッションまでその旨ご連絡ください。

\*告知義務について：現在病気にかかっている方は、申込書の該当欄にご記入ください。保険会社に事前告知義務があります。\*派遣ご参加に際しては、かかりつけの医師に十分ご相談の上お決めください。

<保険料のお支払について>

派遣に申し込む際に、派遣に参加することが「確実」の方は、申込金と一緒に、保険料をお振込みください。又、派遣申込の時点でまだ「信仰」の方は、「確実」になられましたら、保険料を振り込んでください。

<お問い合わせ先・申込み先>

聖所から流れ出る水ミッション・アジア部門 (高橋・米澤・真境名)

メールアドレス wfsm\_asia@msn.com

Tel:03-3339-0588 FAX:03-3339-0587

◆振込み連絡票◆ 振込者のお名前: \_\_\_\_\_

ふりがな お名前 (あればクリスチャン名)		所属教会名	
パスポート記載の 漢字名		*該当する方は○をつけてください。 ・牧師          ・副牧師	
パスポート記載の ローマ字名(正確に)		生年月日 (西暦と元号で) 年 月 日 (昭和/平成 年)	
パスポート番号 (正確に)		年齢(派遣出発時 の) (いずれかに印を。) 才 (大人/中高・大学生/小学生/幼児)	
パスポート発行年月日 年 月 日		パスポート有効満了日 年 月 日	
住所 〒		電話番号	
		携帯番号	
		FAX	
E-mail アドレス	(自宅 PC メール)	(携帯メール)	日本国籍以外の記入欄
<p>● 海外旅行保険の加入について</p> <p>派遣に参加される方は基本的に、全員、ミッションをとおしての海外旅行保険にお入りください。保険料 2,900 円 現在、病気にかかっている方は必ず告知してください。(保険料 6,500 円)旅行前にすでにかかっている病気に起因して治療・入院となった場合は、保険はおりません。派遣ご参加に際しては、かかりつけの医師に十分ご相談の上お決めください。</p>		<p>●告知欄 : 病名 ( )</p>	
<p>パスポートの顔写真のあるページのコピーを、 確実に次第、(FAX/ 手渡し/ スキャナーして メールで)お送りください。</p>		<p>申込時点で、今回の派遣参加は (いずれかに○印をつけてください。) 確実です / まだ信仰です</p> <p>*信仰の人は、確実にになりましたら、必ずすぐにご連絡下さい。</p>	

申込者のお名前: \_\_\_\_\_

申込金 \*大人 10,000 円 × ( ) 名 = ( ) 円      \*中・高・大学 3,000 円 × ( ) 名 = ( ) 円

保険料 2,900 円 × ( ) 名 = ( ) 円      \*持病告知の方 6,500 円 × ( ) 名 = ( ) 円

振込合計金額 円