

## 2017 感謝と賛美とリバイバルキャンプのご案内

【日程・場所】 3月27日(月)～4月1日(土)

宿泊場所:Miyako Hybrid Hotel (都 ハイブリッドホテル)

所在地: 21381 S Western Ave, Torrance, CA 90501 アメリカ合衆国 TEL: +1 310-212-5111

&lt;内容予定&gt;※変更の可能性があります。

朝夕の聖会、マーリン師を偲ぶ会、ホニープレアハウスでの祈り、チャーチオンザウェイでの祈り、路上ライブ、ディズニーランド、ユニバーサルスタジオ

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

ユナイテッド航空	(行き) 3/27(月)成田発 17:00	ロサンゼルス着 11:00 (UA033)
	(帰り) 3/31(金)ロサンゼルス発 11:25	4/1(土)成田着 15:00 (UA032)
シンガポール航空	(行き) 3/27(月)成田発 19:15	ロサンゼルス着 13:25 (SQ012)
	(帰り) 3/31(金)ロサンゼルス発 10:00	4/1(土)成田着 13:30 (SQ011)
全日空	(行き) 3/27(月)成田発 17:05	ロサンゼルス着 10:50 (NH006)
	(帰り) 3/31(金)ロサンゼルス発 12:35	4/1(土)成田着 16:25 (NH005)

【申込金】 \* 2017年3月27日時点の年齢で (4月から中学生になるお子さんは小学生)

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ください。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】 申込金をばるる口座に振り込んで頂くか、ミッション北米部門スタッフ(小代)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。

&lt;申込金の振込先&gt;

郵貯銀行ばるる口座 記号10050 番号90954361
聖所から流れ出る水ミッション

※ ばるるに申込金を振り込まれた方はお振込の明細をミッション北米部門まで、メールまたはFAX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お振込みなさいませんようお願いいたします。

## 【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。)

\* 2016年4月1日よりビザ免除プログラム(ESTA)での渡航者は、Eパスポート(IC旅券)の所持が必要になりました。

パスポート残存期間は、3ヶ月あることをご確認ください。有効期限が2017年7月2日以前の方は、速やかに更新手続きをしてください。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Eパスポート(IC旅券)を取得後ミッション北米部門まで顔写真のあるページのコピーをお送りください。

【電子渡航認証登録(ESTA)について】 2009年1月よりアメリカに渡航する人はすべて(ビザを持っている方は除く)電子渡航認証システム(ESTA)が義務づけられました。2016年4月1日より、Eパスポート(IC旅券)の所持が必要になります。この規定は、すでに有効な電子渡航認証(ESTA)を取得している渡航者にも該当します。今回ESTA申請をミッションを通してされる方は、Eパスポート(IC旅券)顔写真のあるページのコピーをミッションにお送りください。申請料は※14ドルです。(※お支払いは、日本円になります。)有効期間は2年です。但し、有効期間内にパスポートを変更・更新・修正されますと無効となり再申請しなければなりません。派遣中にESTAの渡航認証許可書をお渡しますので、今後のアメリカ渡航のため各自責任をもって保管しておいてください。入国の際この許可書は持参していなくても問題ありません。2011年3月1日以降にイラク、イラン、スーダン、シリア、リビア、ソマリアまたはイエメンに渡航また滞在したことがある方は、ビザ免除プログラム(ESTA)を利用して渡米することはできません。また、ビザ免除プログラム参加国の国籍と、イラン、イラク、スーダンまたはシリアのいずれかの国籍を有する二重国籍者も、ビザ免除プログラムを利用して渡米することはできなくなりました。(※特例あり)また、身体的・精神的障害をお持ちの方は、北米部門までお申し出ください。

**【派遣費用について】** ※ご出発前に日本円で海外旅行保険料をミッションのぼるる口座にお振込みください。  
※飛行機代 (ESTA 申請の方は、申請料と一緒に) とツアー代を旅行社の口座にお振込みください。  
旅行社の振り込み先口座及び振り込み日はミッションより、ご連絡を致します。

◆〈 飛行機代 \* 各航空会社別・飛行機代 東京-ロサンゼルス往復\*税込み 〉

\*ユナイテッド航空:¥123,800 円 \*シンガポール航空:¥149,800 \*全日空:169,800 円

※3社とも料金に変動の可能性があります。お席共その都度確認を致します。

**※但しユナイテッド航空に限り、1月20日まで上記料金で35席確保しております。**尚、埋まり次第お席がなくなりますので確実になられた方は、お早めにお申込みください。

※また各航空会社の国際線に、日本の国内線を一緒につけることができます。

予約状況により、ご希望の飛行機のお席がとれない場合もありますので、ご注意ください。

〈ユナイテッド航空のマイル〉加算されますが、マイレージカードのステイタスによって加算割合が変わります。

〈ユナイテッド航空のキャンセルチャージ〉

1月23日迄キャンセルチャージはかかりません。

1月24日以降2月20日までのキャンセル料金は30,000円(座席数によってキャンセル料金が高くなる可能性があります。)

2月21日以降3月22日までのキャンセル料金は50,000円

3月23日以降3月27日までのキャンセル料金は全額

〈シンガポール航空、ANAのマイル〉加算割合はそれぞれその時にお取りできた航空券によって割合が変わります。

〈シンガポール航空、ANAのキャンセルチャージ〉ご予約後3日以内に発券した後は、キャンセル料金は50,000円

◆**ツアー代** : 只今交渉中です。決定次第、お知らせいたします。

■ **ドルで現地で支払うもの** → **食事代、テーマパーク代(希望者のみ 約120ドル)等、**

**※ツアー代に食事代は含まれていませんので12食分の食事代を各自ご用意ください。**

**【海外旅行保険について】**

\* 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。**

**保険料:3,500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(30000万円)**、賠償責任保険(1億円)、携行品損害保険(10万円)、

テロ等対応費用(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、保険は全くおりず、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:7,800円です。ご希望される方は、ミッションまでご連絡ください。**

\* **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、保険料をお振込みください。

〈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・北米部門

メールアドレス [wfsm\\_northa@msn.com](mailto:wfsm_northa@msn.com) Tel:03-3339-0588 FAX:03-3339-0587

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	
パスポート記載の口 一マ字名(正確に)		生年月日 (西暦と元号で)	性別 男 / 女
Eパスポート(IC旅券) 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 3,500 円 ※現在、病気にかかっている方は必ず告知してください。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。★保険料 7,800 円 ※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>●希望の国際線をご記入ください。</p> <p>( )航空</p>		<p>● 国内線をミッションで申し込まれる方は 日付と希望国内線をご記入ください。</p> <p>行き 月 日 ( )発→(羽田・成田)着 ( )便 帰り 月 日 (羽田・成田)発→( )着 ( )便</p>	
<p>●ESTA 渡航認証登録について</p> <p>1. ESTA は、有効です。(有効期限 年 月 日)</p> <p>2. ESTA は、無効及び未登録です。</p> <p>3. ESTA登録後パスポートの変更、更新をしました。 ※パスポート番号の変更に伴い、ESTAも申請する必要があります。</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。)</p> <p><b>确实 / 信仰</b> ※<u>信仰の人は、确实になられたら必ず</u> <u>すぐにご連絡下さい。</u></p>

◆振込み連絡票◆振込者のお名前: \_\_\_\_\_ お振込み日 年 月 日

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 3,500 円 × ( )名 = ( )円 \*持病告知の方 7,800 円 × ( )名 = ( )円

振込合計金額 円