

2018年1月カンボジアチームのご案内

【日程・場所】 1月2日(火)～1月5日(金)

＜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。

タイ航空	(行き)	1/2(火) 羽田発	10:35	バンコク着	15:40(TG683)
		バンコク発	18:20	プノンペン着	19:35(TG584)
	(帰り)	8/24(木)プノンペン発	10:10	バンコク着	11:15(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2018年2月21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・成田までの交通費、等

※飛行機の代金 タイ航空:102,690円(マイレージ行き100%、帰り75%)

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：2,650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)、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：6,170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

2018年カンボジアチーム申込み用紙

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
海外旅行保険の加入について 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。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。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。		●告知欄 : 病名 ()	
パスポートの顔写真のあるページのコピーを、 確実になり次第、(FAX/ 手渡し/ スキャナーして メールで)お送りください。		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 *信仰の人は、確実になりましたら、必ずすぐにご連絡下さい。	

◆振込み連絡票◆ 振込者のお名前: _____

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 円 × ()名 = ()円 *持病告知の方 円 × ()名 = ()円

振込合計金額 円