**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】**

申込金をぱ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、申込み受付けとなります。

|  |
| --- |
| **ゆうちょ銀行ぱるる口座　記号１００５０　番号９０９５４３６１** |
| **聖所から流れ出る水ミッション** |

＜**申込金の振込先**＞
**※**　**ぱ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食の断食祈祷**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ｹ月必要です。　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300万円までおり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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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 | 性別 | 男　／　女 |
| 　　　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。** |

２０１８年カンボジアチーム申込み用紙

◆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**