

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) 1/5 (金) 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909 54361

* ばるるに申込金を振り

聖所から流れ出る水ミッション

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 4 cm × 縦 6 cm) 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の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>

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	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 ()	

<p><u>パスポートの顔写真のあるページのコピー</u> <u>を、確実になり次第、(FAX/ 手渡し/ スキャナ</u> <u>ーしてメールで) お送りください。</u></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) 確実にす / まだ信仰です</p> <p><u>*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。</u></p>
---	--

◆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
