

## 2018 年 9 月カンボジアチームのご案内

【日程・場所】 9 月 24 日（月）～9 月 28 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。）

＜フライトスケジュール＞ \*東京アンテオケ教会の方は京成上野駅で集合し、全員で成田空港に行きます。地方教会の方、地方の方は成田空港に飛行機の出発時間の 3 時間前集合になります。

全日空	(行き) 9/24 (月) 成田発 10:50 プノンペン着 15:10 (NH817)
	(帰り) 9/27 (木) プノンペン発 22:50 9/28 (金) 成田着 06:45 (NH818)

【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 ヶ月必要です。 有効期限が 2019 年 3 月 27 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

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、成田までの交通費、等

※飛行機の代金：全日空：71,080円（マイレージ50%）

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：3,100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：7,000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)	性別 男 / 女
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
<b>海外旅行保険の加入について</b> 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 3,100 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 7,000 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。		●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。) 確実にです / まだ信仰です *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。	

◆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 2,650 円 × ( )名 = ( )円 \*持病告知の方 6,170 円 × ( )名 = ( )円

振込合計金額 円