別記様式

インド人材現地視察ツアー参加申込書

募集要項に記載の事項を理解の上、視察への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込  情報 | 参加申込日 | | | 2025年　　月　　日 |
| 参加する日程（※1） | | | □基本日程のみ参加　　□追加日程も参加 |
| 日本からの同行希望（※2） | | | □有り　　　　　　　　□無し |
| 行程（※2） | | 出国便 | □県同行者と同一　　　□県同行者と別 |
| ホテル | □県同行者と同一　　　□県同行者と別 |
| 帰国便（※1） | □県同行者と同一　　　□県同行者と別  ※　基本日程のみ参加の場合、本欄は記載不要です。 |
| 会社  情報 | 会社名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 英語（必須） | |  |
| 業種・事業内容（※3） | | |  |
| 本店所在地 | | |  |
| 県内の事業所所在地 | | |  |
| 担当者  （※4） | 担当者所属部署 | | |  |
| 担当者氏名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 電話番号 | | |  |
| メールアドレス | | |  |
| 参加者  ① | 所属・役職 | | 日本語 |  |
| 英語（必須） |  |
| 氏名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 住所 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| パスポート（※5） | | | □有り  有効期限　　　：　　　　年　　月　　日  パスポート番号：  ローマ字氏名　：  □無し |
| 有効なインド入国VISA（※6） | | | □有り（有効期限：　　年　　月　　日）　□無し |
| 参加者  ② | 所属・役職 | | 日本語 |  |
| 英語（必須） |  |
| 氏名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 住所 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| パスポート（※5） | | | □有り  有効期限　　　：　　　　年　　月　　日  パスポート番号：  ローマ字氏名　：  □無し |
| 有効なインド入国VISA（※6） | | | □有り（有効期限：　　年　　月　　日）　□無し |
| 備考（※7） | | | |  |

（記入上の注意点）

※１　基本日程では、送出機関２社の視察、チェンナイ市内工場見学、JETROブリーフィングを予定しております。

追加日程では、県が共同声明を発出したベンガルール市内のRV大学を訪問し、学内視察や企業紹介等を予定しております。

追加日程まで参加する場合、帰国便についても県同行者と同一かどうか選択してください。

参加者によって参加日程が異なる場合、備考欄にその旨記載してください。

※２　同行の場合、空港で集合し、インド入国まで（県同行者と同一のホテルに滞在の場合、ホテルまで）共に行動します。集合時間・場所は、お申し込み後にご案内します。

一部の参加者のみ同行を希望する場合、備考欄にその旨記載してください。

追加日程まで参加される方で県同行者と同一の帰国便を使用する場合、空港でのチェックイン等も同行可能です（任意）。

県同行者が使用するホテル及び航空便は、参加をご検討の方へ個別にご案内いたします。

※３　製造業、飲食料品製造業、監理団体など、貴社の代表的な業種や事業内容を記載してください。

※４　本視察ツアーに関するご連絡をする際のご担当者様について記載してください。

※５　渡航には入国時に６か月以上の有効期限があるパスポートと、入国VISA（査証）が必要です。

パスポートの発行には11営業日程度要しますので、未取得の場合、早急に取得手続きをお願いします。

※６　入国VISAは、ご自身でeVISAを取得いただくか、代理申請に対応している旅行代理店に依頼する方法があります。

VISA申請に必要な用務先からの招聘状は県でご用意いたします。なお、招聘状発行に必要となるため、パスポート番号、パスポート上のローマ字氏名、英語での社名及び役職を用務先に提供いたします。予めご了承ください。

（参考）県でeVISA（商用ビザ）を申請した際は、オンライン申請から1営業日で発行されました。

※７　県同行者と別のホテル・国際線を手配予定の場合、備考欄に使用予定のホテル名及び国際線の日時・便名を記載してください。また、その他特記事項などがございましたら記載してください。

＜問合せ・提出先＞　茨城県外国人材支援センター　担当：碇（いかり）

TEL：０２９－２３９－３３０４　FAX：０２９－２３９－３３０５　MAIL：y-ikari@ifc.ibaraki.jp