



# 国際尚武館空手道協会

## INTERNATIONAL SHOBUKAN SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION JAPAN

日本訪問リクエスト  
Japan Visit Request

Please complete the following for and return to [isska\\_hqjp@yahoo.co.jp](mailto:isska_hqjp@yahoo.co.jp) and we will follow up with you with all of the information on availability, program and training fees

年 月 日  
Year Month Day

氏名 Name:	会員番号 Membership No.							

支部団体名 Club name				県名 Nation	
詳細 Details	住所 Address:				
	Passport no.	Date of expiry:	Date of Birth :		
	Occupation :	Contact :	E-mail :		

代表者 Travel Details	氏名 Visit Date	滞在期間 Duration of stay					
	員数 Number of Members :	男性 Male	女性 Femail	子供 Children			
	到着日 Arrival Date	出発日 Departure Date					
	氏名 Accomadation	道場 Dojo	<input type="checkbox"/>	アパート Apartment	<input type="checkbox"/>	ホテル Hotel	<input type="checkbox"/>
	空港送迎 Airport Transport	はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No	<input type="checkbox"/>		
	観光交通 Sightseeing Transport	はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No	<input type="checkbox"/>		

Not :

- This form may also be use non ISSKA Members whose travel is funded by ISSKA.  
このフォームはISSKAメンバー以外でも、ISSKAが支援している場合は使用することができます。
- All travellers should ensure there are sufficient funds available for the proposed trip before submitting this form for approval.  
すべての旅行者はこのフォームを提出する前に提案した旅行に必要な資金が十分あることを事前に確認しておく必要があります。
- Once we received your booking payment we will provide you visa documents.  
予約金を受け取った後、ビザ書類を送付します。
- No refund will be allowed if cancellation is made within 30 days before the journey.  
旅行の30日前までにキャンセルされた場合、返金はできません。

申請書署名  
Application signature \_\_\_\_\_



国際尚武館空手道協会  
INTERNATIONAL SHOBUKAN SHOTOKAN  
KARATE ASSOCIATION JAPAN

訪問者の詳細  
Visitor Details

Please complete the following for and return to [isska\\_hqjp@yahoo.co.jp](mailto:isska_hqjp@yahoo.co.jp) and we will follow up with you with all of the information on availability, program and training fees

名前 Name		性別 Gender	生年月日 Date of Birth
写真 Photo	住所 Address:  Passport no. :  Occupation :	Date of expiry:  Contact :	
名前 Name		性別 Gender	生年月日 Date of Birth
写真 Photo	住所 Address:  Passport no. :  Occupation :	Date of expiry:  Contact :	
名前 Name		性別 Gender	生年月日 Date of Birth
写真 Photo	住所 Address:  Passport no. :  Occupation :	Date of expiry:  Contact :	
名前 Name		性別 Gender	生年月日 Date of Birth
写真 Photo	住所 Address:  Passport no. :  Occupation :	Date of expiry:  Contact :	
名前 Name		性別 Gender	生年月日 Date of Birth
写真 Photo	住所 Address:  Passport no. :  Occupation :	Date of expiry:  Contact :	