

# 教科書追加送付申請書

※送付経費決済後に教科書を発送します。詳細は(財)海外子女教育振興財団からご連絡いたしますので、必ずE-mailアドレスおよびFAX番号を明記ください。また、クレジットカード決済ご希望の場合は必ずE-mailアドレスが必要となります。

申込日 平成 年 月 日

ふりがな			
保護者(申請者)氏名			
保護者勤務先			
住所			
ふりがな			
子女氏名		生年月日	平成 年 月 日
該当学年	小学・中学 年生		
必要な学年・年度・教科 上下巻・冊数	(例:小学■年生 平成■■年度版 国語(上)、算数(上)、社会(上)、理科(上) 各1冊)		
希望送付方法 (いずれかに○をつけてください)	国際宅配便・国際航空郵便・国際船郵便 日本国内宛郵送・財団窓口での受け取り ※殆どの国・地域で、国際航空郵便よりも安価で確実な国際宅配便をお勧めします。		
送付先宛名 (英語表記。日本国内宛郵送・財団窓口での受取の場合は下記記入)	(例:Mr.ICHIRO SATO)		
海外送付先住所 (英語表記。日本国内宛郵送・財団窓口での受取の場合は下記記入)			
連絡先電話番号 (国番号から。日本国内宛郵送・財団窓口での受取の場合は下記記入)			
送付経費のお支払い方法 (いずれかに○をつけてください)	クレジットカード決済・銀行振込 ※送付経費のご決済・入金確認後の発送となりますので予めご了承ください。 ※迅速対応出来るカード決済をお勧めします。ご利用可能なカード会社は「MasterCard」「VISA」の2社です。		
カード決済の際の名義人氏名 または、銀行振込の際の振込人氏名			
E-mailアドレス (あるいはFAX番号) ※必須項目です	※クレジットカード決済の際はE-mailアドレス必ず必要となります。(銀行振込の場合はFAX番号でも結構です)		
日本国内送付先 宛名、郵便番号、 住所、電話番号	宛名:		
	〒		
	電話番号:		
財団窓口での受け取り	受取希望場所(いずれかに○を)	受取者の氏名	
	東京事務所・関西分室		
	受取予定日	電話番号	
	月 日		

送料実費および取り扱い経費について先払いに同意の上、上記の通り申込みます。

署名: