



# タンザニアの保健医療について学ぶ旅

2009年 8月29日(土)～9月7日(月)10日間 (羽田または関空発着)

**旅行費用 28万5千円**

左記の旅行費用には、往復航空運賃、宿泊費、食費、ビザ代、海外旅行保険、空港税、燃油サーチャージ、事前勉強会参加費が含まれます。燃油サーチャージは為替レート・原油の高騰等により変更になる場合があります。

現在タンザニアの北部・タボラ州で、JOCSの清水範子ワーカー（助産師・看護師）が母子保健向上のための活動を行っています。清水ワーカーと一緒に、タンザニアの保健医療事情を学び、経験を深めてみませんか。訪問先は、タボラ大司教区管轄の病院・診療所や、村でのアウトリーチなどを予定しています。ツアーの後半には、バーベキューや伝統音楽演奏の村を訪問する観光プログラムもご用意しております。どうぞ奮ってご参加ください。



	月日	スケジュール(予定)	食事	宿泊
1	8/29 (土)	夕方：羽田空港集合 → 夜：関西空港着 西日本在住の方は夜：関西空港集合 → 深夜：関西空港出発		機中泊
2	8/30 (日)	早朝：ドバイ着 → 午前：ドバイ発 午後：ダルエスサラーム着(1泊)	機内食・夕	ホテル(ダルエスサラーム)
3	8/31 (月)	朝：ダルエスサラーム → 午前：タボラ着 タボラ到着後、オリエンテーション	朝・昼・夕	ゲストハウス(タボラ)
4	9/1 (火)	キテテ州立病院、キパラパラ診療所の見学	朝・昼・夕	ゲストハウス(タボラ)
5	9/2 (水)	イプリ保健センター、アウトリーチの見学	朝・昼・夕	ゲストハウス(タボラ)
6	9/3 (木)	ンダラ病院見学	朝・昼・夕	ゲストハウス(タボラ)
7	9/4 (金)	イタガ・セミナー見学、バーベキュー	朝・昼・夕	ゲストハウス(タボラ)
8	9/5 (土)	午前：タボラ発 → 昼：ダルエスサラーム着(昼食) 午後：ダルエスサラーム発 → 午後：バガモヨ着、伝統音楽鑑賞	朝・昼・夕	ホテル(バガモヨ)
9	9/6 (日)	午前：バガモヨ観光後、ダルエスサラームへ 昼：ダルエスサラーム着(昼食) 夕方：ダルエスサラーム発 → 深夜：ドバイ着	朝・昼・機内食	機中泊
10	9/7 (月)	深夜：ドバイ発 → 夕方：関西空港着(西日本在住の方は解散) 夜：関西空港発 → 夜：羽田空港着、解散	機内食	—

## JOCSスタディツアー詳細（日程は表面をご覧ください）

- 利用予定航空会社： エミレーツ航空
- 食事： 朝食7回、昼食7回、夕食7回（左記食事に機内食は含みません）
- 利用予定ホテル： ソフィア・ハウス（ダルエスサラーム）、バガモヨ・ビーチ・リゾート（バガモヨ）又は同等クラス。なお、タボラ滞在中はタボラ大司教区のゲストハウスに宿泊します。
- 引率： ツアーリーダーとしてJOCS事務局スタッフが日本から全行程同行します。タンザニアでは清水範子ワーカーと現地スタッフがお待ちしています。
- 最少催行人員： 8名（8名に達しなかった場合、今回のツアーは中止いたします。）
- 申込期限： 2009年7月22日（水） 予防接種・ビザ申請など出発前の準備に日数を要します。できる限り期限までにお申し込みください。期限を過ぎてのお申込はお問い合わせください。
- 参加申込方法： 株式会社マイチケット（連絡先は下記）へ申込書の送付をご依頼ください。詳しい資料と一緒に郵送いたします。

※7月25日（土）に東京で事前勉強会を開催します（詳細は後日参加者の方々にご連絡いたします）。

※詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しいたしますので、事前にご確認の上、お申し込みください。

- <参加条件> ①JOCSの会員であること（会員でない方はこの機会にご入会ください）  
②20歳以上であること  
③7/25（土）の事前勉強会に出席できること  
④ツアー終了後、感想文を提出すること

### お申し込みはこちらへ

株式会社 マイチケット <エアーワールド株式会社代理店・兵庫県知事登録旅行代理店業  
第142号（旅行取扱管理者 山田和生）>（担当：藤原）  
〒660-0084 尼崎市武庫川町4丁目27-1  
TEL：06-4869-3444 FAX：06-4869-5777  
E-MAIL: fujiwara@myticket.jp URL：http://www.myticket.jp  
営業時間：平日10～19時、土曜日10～15時、日祝は休業

### プログラム内容についてのお問い合わせはこちらへ

社団法人 日本キリスト教海外医療協力会（JOCS）  
（担当：山下）  
〒169-0051 東京都新宿区西早稲田2-3-18-33  
TEL：03-3208-2416  
FAX：03-3232-6922  
E-MAIL：event@jocs.or.jp  
URL：http://www.jocs.or.jp/  
電話受付時間：月～金 9：30～17：30

### 旅行企画・実施：エアーワールド株式会社

国土交通大臣登録旅行業第961号  
日本旅行業協会（JATA）会員  
〒540-0026 大阪府中央区本町2-214-207号



# JOCSタンザニア・スタディツアー 参加申込書

\*記入漏れのないようお願い申し上げます。

ふりがな						(ヘボン式ローマ字/パスポート記載と同一)		
氏名						Mr. Ms. Miss		
出生地	都道府県	婚姻	有・無	生年月日	昭 (西暦19	年	月	日生 (満 歳)
ふりがな	〒							国 籍
現住所 (住民票記載通り)							<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他( )	
自宅電話番号				自宅FAX番号				
ご案内書類送付先	自宅・所属先・その他 ( *自宅、所属先以外の方は住所・電話番号をご記入ください。 )							
所 属 先	ふりがな							
	会社・学校名							
	部・課				役職・学年			
	電 話	(内線)			F A X			
所在地	〒							
渡航中の 国内連絡先 (家族、親族)	住 所	〒						電 話
	ふりがな 氏 名							続 柄
パスポート 番号								発行年月日(西暦) 有効期間満了日
								年 月 日 年 月 日
☆残存期間をご確認ください☆ (今回のご旅行では、2010年2月10日まで有効なパスポートが必要です)								
	パスポートは未取得	E-mailアドレス						
※渡航に際して、JOCSで特に留意すべきことがありましたら、ご記入ください。								

※パスポートの顔写真のページ見開きのコピーを必ず添付してください。  
 \*皆様からご提供いただいた個人情報、旅行手続きのため使用させていただきます。またJOCSの他のイベント(セミナーなど)のご案内を発送させていただくこともあります。

**【申し込み期限】 2009年7月22日(水)まで(当日必着)**  
 \* 申込書送付先: 株式会社マイチケット (担当: 藤原)  
 〒660-0084 尼崎市武庫川町4丁目27-1  
 TEL: 06-4869-3444 / FAX: 06-4869-5777

参加申込書と一緒に提出してください。

(社)日本キリスト教海外医療協力会(JOCS)

スタディツアー参加志望動機書

(参加の動機とツアーに期待することを簡潔にお書きください。)

氏名：

\_\_\_\_\_