

**社会の最前線で感染症と戦う医療従事者とヒーロの皆様へ**  
**感謝の気持ちを込めて 2021 年のクルーズへの招待**  
**登録用紙**

アマウォーターウエイズは、各国の最前線でコロナウイルスと戦う医療従事者及び消防士、警察官、教師の皆様（敬意を込めてフロントラインヒーローと呼んでおります）の献身的な働きに対し、心より感謝するとともにその証として感謝クルーズの乗船証（Future Cruise Certificate, 以下 FCC）を無料で差し上げることいたします。

無料でご登録後、出発 90 日前からご希望のクルーズにお申込みいただけます。

FCC は 1 室 2 名様でのご利用が条件で、ご本人は無料、同行者は通常料金でご乗船いただけます。医療従事者は 2021～22 年の、消防士・警察官・教師の方は 2021 年のヨーロッパとアジアで運航するリバークルーズからお選びください。ご登録は、以下をご記入いただき、添付メールまたは郵送で株式会社オーシャンドリーム「感謝クルーズ係」までお送りください。登録を確認次第、確認のメールまたは郵便をお送りいたします。

登録日	2021 年 月 日		
お名前 Mr. Ms	姓	名	
フリガナ			
ローマ字			
メールアドレス			
電話番号			

**ご職業およびご勤務先**

<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> 検査技師	<input type="checkbox"/> 救急隊員
<input type="checkbox"/> 救命救急士	<input type="checkbox"/> 病院スタッフ	<input type="checkbox"/> 消防士	<input type="checkbox"/> 警察官	<input type="checkbox"/> 教師
<input type="checkbox"/> その他(ご職業)				
・ 勤務されている病院または機関名				
・ 所属部署				

**職業/勤務先の証明書コピー**

職場/職業の写真入り ID のコピーまたは、フルネーム、肩書、勤務先とその住所を含む証明書の写メール、PDF ファイル、JPEG、PNG、GIF をメール添付またはコピーをご郵送ください。メール添付の場合、最大 4MB のサイズでお願いします。サイズ変更のお手伝いを致します。

**個人情報の扱いについて:**

オーシャンドリームは、記載いただいた個人情報の取り扱いには十分注意し、アマウォーターウエイズへの登録以外に用いることはありません。

**お問い合わせは**

アマウォーターウエイズ日本地区代理店 **株式会社オーシャンドリーム**  
 Tel 042-738-8444, Fax 03-6332-8420 担当: 堅田(かただ)  
 e-mail: [cruise@oceandream.net](mailto:cruise@oceandream.net) <https://amawaterways.jp>  
 〒252-023 神奈川県相模原市中央区橋本 6-24-6 グリーンバザール西門1F