**2025 FNCA Hybrid Workshop on ECEFS**

**November 18-20, 2025, Japan**

Please send the complete registration form to Ms. ISHIKAWA ([ishikawak@nsra.or.jp](mailto:ishikawak@nsra.or.jp)) and Ms. INOKOSHI **(**[**inokoshi@nsra.or.jp**](mailto:inokoshi@nsra.or.jp)**)** by **29 August 2025**. All information followed by an asterisk must be completed.

|  |  |
| --- | --- |
| **Select how to participate \*** | アイテムを選択してください。 |

**Note:**

**[Cost Sharing]**

* NSRA will bear the travel cost (that is, the airfare from your country’s major hub airport to Tokyo, accommodation cost in Japan and overseas travel insurance) for the invited participant from each member country. Please note **per diem is not borne**.
* Please note that the following **expenses to be borne by foreign participants/dispatching countries**.

(a) Visa acquisition

(b) Domestic transportation expenses including accommodation charge in your country

(c) Travel and accommodation expenses related to flight connections, if necessary

**[Japanese Border Measures]**

* This is a service that allows you to perform arrival procedures (immigration, customs) and "Tax-free shopping service" online.

<https://services.digital.go.jp/en/visit-japan-web/>

**I have read and agree to the above.** (This is required)

**[1. Online]**

Please send the complete registration form to Ms. ISHIKAWA ([ishikawak@nsra.or.jp](mailto:ishikawak@nsra.or.jp)) and Ms. INOKOSHI **(**[**inokoshi@nsra.or.jp**](mailto:inokoshi@nsra.or.jp)**)** by **29 August 2025**. All information followed by an asterisk must be completed.

1. **Personal Data**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Academic Title\*** | アイテムを選択してください。 |
| **2. Full Name\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| **3. Organisation\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| **4. Position\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| **5. Office Tel. Number\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| **6. Mobile Number** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| **7. E-mail address\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |

**II Invitation Letter**

|  |  |
| --- | --- |
| **Do you need invitation letter (PDF file) from NSRA for procedures in your organization? \*** | アイテムを選択してください。 |

**Thank you very much for your cooperation.**

**[2. In-person]**

Please send the complete registration form to Ms. ISHIKAWA ([ishikawak@nsra.or.jp](mailto:ishikawak@nsra.or.jp)) and Ms. INOKOSHI **(**[**inokoshi@nsra.or.jp**](mailto:inokoshi@nsra.or.jp)**)** by **29 August 2025**. All information followed by an asterisk must be completed.

1. **Personal Data**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Academic Title\*** | アイテムを選択してください。 | |
| **2. Full Name\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **3. Gender\*** | アイテムを選択してください。 | |
| **4. Name of Organization\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **5. Job Title/Position\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **6. Office Address\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **7. Nationality (Country of passport issuance) \*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **8. Office Tel. Number\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **9. Mobile Number** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **10. E-mail address\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **11. Home address\* (for overseas travel insurance)** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **12. Emergency Contact**  **Name/Tel /E-mail\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **13. Other information requiring special attention, if any (health condition, food, etc.)** | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |

1. **Passport Information & Visa Requirement:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Name spelt exactly the way it appears on your passport\*** | | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | | | | | |
| **2. 1) Surname\*** | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | | **2) Given name\*** | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | **3) Middle name\*** | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| **3. Passport number\*** | | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | | | | | |
| **4. Passport Type\*** | | | アイテムを選択してください。 | | | | | |
| **5. Date of Issue\*** | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | | **6. Date of Expiry\*** | | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **7. Date of Birth\*** | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | | **8. Place of Birth\*** | | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |
| **9. Registered Domicile\*** | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | | **10. Nationality\*** | | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 | |

**III Invitation Letter**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Do you need a visa to enter Japan? \***  **If yes, which Japanese Embassy will you apply for visa?** | アイテムを選択してください。  **If yes,**  **(city:** ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。**)** |
| **2. Do you need invitation letter (PDF file) from NSRA for procedures in your organization? \*** | アイテムを選択してください。 |
| **3. Room Preference** | アイテムを選択してください。 |

**Thank you very much for your cooperation.**