

参加申込書

当社にご記入いただきましたお客様の個人情報をお客様との連絡、旅行の手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等及び手配代行者への提供を行います。

日本通運株式会社 御中

上記内容並びに別紙「個人情報の取扱いについて」に同意の上、当旅行に申し込みます。

フリガナ				昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 (西暦 年)
氏名				男・女 既婚・未婚
フリガナ				
現住所	〒□□□-□□□□			
(実際にお住まいの住所をご記入ください。)	電話	()	—	携帯電話 —
	メールアドレス	*メールでの連絡が可能な方はご記入ください。		
所属先 (会社・大学)	会社名 大学名	支店・営業所 学部・学科		※学生は 学年
ご旅行中の 緊急連絡先	氏名			ご本人との関係
	住所			
	電話	()	—	

☆下記事項にお答えください。(□にレ点をおつけください)

パスポートについて	<input type="checkbox"/> 有効なパスポートを持っている ※パスポート番号・発行日 ※右記をご記入ください。	パスポート番号							
		発行年月日	年	月	日	有効期限	<input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年		
	(注意) パスポートの 残存有効期限が2012年6月17日以降 が必要です。発行日および有効期限を再確認の上、顔写真ページのコピーをご提出お願いいたします。すでにお持ちの方は 参加申込書とあわせて お送りください。これから取得する方は、パスポート申請のお名前(英字)を正確にご記入ください。								
	<input type="checkbox"/> 有効なパスポートを持っていない ※右の質問にお答えください。	<input type="checkbox"/> 現在申請中※受領後、弊社宛にFAXにてお送りください。 「 月 日 受領予定」							
宿泊	<input type="checkbox"/> 2~3人部屋希望→同室希望者() <input type="checkbox"/> 1人部屋希望(18,000円追加)								
備考 (通信欄)									
取扱旅行会社	日本通運株式会社 名古屋旅行支店 営業第二課								
	〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦1-5-28 日通旅行伏見ビル5階 電話 (052)231-6207 FAX (052)222-5122 担当:長良(ながら)・伊藤(いとう) 営業時間:平日9:00~18:00								