

# シャスタ山ツアー( 8月25日出発) 参加申込書

個人情報のおことわり 皆様にご記入頂いた参加申込書の個人情報について、お客様との連絡や運送・宿泊機関等の手配のために利用させていただく他、必要な範囲内において当該機関等に提出させていただきます。

正確に、できるだけ詳しくご記入ください。一緒にお住まいのご家族のみ一枚の申込書でご提出下さい。 月 日

フリガナ				ローマ字(パスポート記載と同じ綴りでご記入)	性別
姓 名 (代表者)			Mr		男
			Ms		女
			生年月日(西暦)		年 月 日
パスポート	パスポート番号		発行年月日		種 類
			年 月 日		5年 10年
フリガナ				ローマ字(パスポート記載と同じ綴りでご記入)	性別
姓 名 (同行者)			Mr		男
			Ms		女
			生年月日(西暦)		年 月 日
パスポート	パスポート番号		発行年月日		種 類
			年 月 日		5年 10年

フリガナ					
現 住 所	(〒 - )				
	電 話: ( ) - / FAX: ( ) - Eメール				
勤 務 先 学 校 名	名称:		電話:		
旅 行 中 の 緊 急 連 絡 先	姓 名			電話:	
	住 所			続 柄:	

下記希望項目の にレ印を記入して下さい。

部 屋	1人部屋 (追加代金要)		タバコ	吸う	吸わない
	2人部屋 (同室希望	さんと)			
渡航手続	出入国記録書作成を依頼する(4,200円)		依頼しない		
発着地	成田	名古屋 (中部)	大阪 (関空)		
	その他の都市を希望 _____ 空港 (日本発着空港は成田となります。)				
海外旅行保険	当社に依頼する		当社に依頼しない		
オプション ツアー					
備考欄					

**お申込先 / 旅行企画・実施**

**日本通運(株) 首都圏旅行支店 営業第7課**



(国土交通大臣登録旅行業第19号 / 日本旅行業協会正会員)  
 〒105-0021 東京都港区東新橋1-9-3 日本通運本社ビル18階  
 TEL : 03 - 6251 - 6357 FAX : 03 - 6251 - 6366  
 e-mail : shutoken 7ka@trv.nittsu.co.jp