

太陽の島シチリア 食探求の旅 ご参加申込書

申込締切:10月15日(金) FAX:03-6658-1022 (近畿日本ツーリスト 林・佐野行き)

渡航手続きに関する基礎資料となります。楷書でもれなくご記入ください。

近畿日本ツーリスト(株)御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

ご記入日:平成 年 月 日

ふりがな	.....		へボン式ローマ字(旅券に記載されているもの)	性別
氏名	.....		MR. MS. 名 姓	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (西暦 年 (月 日才))	国籍 日本 その他 ()		
ふりがな	〒.....	電話	.....
現住所	.....		F A X	.....
E-MAIL	E-MAILでのご連絡が可能な方のみご記入ください			
日中のご連絡先	携帯電話	ご勤務先	ご自宅 ()	
渡航中の国内連絡先(ご家族)	ふりがな	.....	続柄	.....
	住所	〒.....	電話	.....

書類送付先住所 <small>現住所と異なる際はご記入ください</small>	ふりがな	〒.....	.....
	住所	.....	
	T E L		F A X	

アンケート <small>「印」は別途料金が発生します。請求書をお送りいたします。</small>	有効な旅券(パスポート)の番号(既に有効な旅券をお持ちの方のみご記入ください。)*残存期間:入国時90日以上			
	旅券番号	.....	発行年月日(西暦)	年 月 日
			有効期間満了日	年 月 日
	これから旅券を申請する方のみご記入ください。		受領予定日	月 日
	喫煙の有無	吸う 吸わない	航空機は全て禁煙となります。	
	お部屋割り	2名1室 (同室希望者: _____ 相部屋)		1名1室
国内線手配	札幌 伊丹 関西 福岡 その他 (_____ 空港)			
海外旅行保険	近畿日本ツーリストに申込みをする(海外旅行保険のご案内をお送りします)		申込みしない	

備考欄
-----	-------