

* 参加申込書 *

株式会社 **日放ツーリスト**

申込日 平成20年 月 日

旅行条件および旅行手配に必要な範囲内で運送・宿泊機関等への個人情報提供について同意の上、個人情報を提供します。

旅行名	スローフード協会主催 'サローネ デル グスト' 南イタリアの食材・生産者に触れる旅	出発日 平成 20 年 10 月 25 日
(ふりがな) 氏名	旧姓	性別 男・女
		生年月日 明・大 昭・平 (西暦) 年 月 日 (西暦) 年 満 歳
(ローマ字名)	《重要》(パスポートに記載されているローマ字のお名前をご確認のうえご記入下さい) 姓: 名:	
出生地	都・道 府・県	ご自宅の電話 Tel () - Fax () -
		携帯電話 Tel () - e-mail: @
(ふりがな) 本籍地		
(ふりがな) 現住所	(〒 -)	
職業	勤務先・学校名	勤務先の電話番号 Tel () -
勤務先又は学校所在地	(〒 -)	*勤務先への電話連絡は <input type="checkbox"/> かまわない <input type="checkbox"/> 個人名で <input type="checkbox"/> 絶対にしないこと
渡航中の国内連絡先	氏名 (ふりがな) (〒 -)	本人との関係 TEL () -
お部屋の希望	(ご希望のタイプに必ずレ印をおつけ下さい)	たばこは <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない
<input type="checkbox"/> 二人部屋の二人使用	<input type="checkbox"/> 同室希望者名 ()	海外旅行傷害保険 <input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
<input type="checkbox"/> 個室希望	<input type="checkbox"/> 指定しない ※別途料金を申受けます	を当社に <input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
渡航手続きについて、各国の出入国書類は <input type="checkbox"/> 当社に作成を依頼する (所定の手続き手数料がかかります) <input type="checkbox"/> お客様ご自身で作成する		
*今回のご旅行では渡航書類は不要です。		
《重要》 現在有効な旅券 (パスポート) をお持ちの方は、ご記入ください。		
旅券番号	:	(例) TE1234567
発行年月日	:	27 APR. 2000
有効期間満了日	:	
当社ツアーご参加経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	所属 日本ベジタブル&フルーツマイスター協会 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

お申込方法: ①郵送又は、Faxで参加申込書をお送りください。また、パスポートをお持ちの方は、参加申込書と併せてパスポートのコピーもお送りください。
②お申込金として80,000円をパンフレット裏面の弊社指定口座に銀行振込または郵便振込でお支払いください。(お振込みの際、お名前の後に続けてツアーコード「1025」と入力して下さい。)

【通信欄】

<個人情報の取り扱いについて>

当社は、旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報についてお客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において、運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び、それらのサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

FAX番号 03-3481-7664 《募集締切日/9月22日(月)》