

旅行申込書

申込日 年 月 日

ご出発日	年 月 日 ()
ご旅行コース	

フリガナ		性別	生 年 月 日	婚姻	旧姓	
お名前		男・女	年 月 日	有・無		
ローマ字 (パスポートと同じ)			国 籍	出生地		
			本籍地	都道府県:		
パスポート番号		発行日	年 月 日	種類	5・10年	
フリガナ						
現住所	〒					
電話番号	() -	携帯				
FAX 番号	() -	Eメール				
所属先・ 職場名 (団体名)	フリガナ			部署	役職	
	会社・団体・ 学校名					
	フリガナ					
	所在地	〒 -				
	電話番号	() -	所属先への連絡	可・不可		
	FAX番号	() -	業種			
職業	A 会社役員・団体役員 B 会社員・団体職員 C 自営業() D 医師 E 教職員・保育士 F 公務員 G 主婦 H 無職 I 学生 K その他()					
渡航中国内連絡先			ご住所	〒		
フリガナ						
氏名						
続柄			電話番号	() -		

★ 海外旅行保険のご案内★ 弊社では万が一に備え海外旅行傷害保険のご加入をおすすめいたします

加入する ⇒ 別紙申込書にご記入の上ご返送ください。

加入しない(カードなどで、加入されている場合ももう一度内容をご確認ください。ご不明な点はお尋ねください)

個人情報の取扱について…弊社は、旅行申込書に記入いただいたお客様の個人情報(氏名、住所、電話番号、メールアドレスなど)について、お客様との間の連絡、お申込みいただいたご旅行における運送・宿泊機関等の提供するサービス手配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