

# 募集型企画旅行申込書

申込日 年 月 日

パスポートについて	お申し込みのコースは <input checked="" type="checkbox"/> 有効期限が2015/9/1以上の旅券が必要です。 <input type="checkbox"/> 帰国日まで有効な旅券が必要です。
査証(ビザ)について	訪問先国の入国に必要な査証<ビザ>の確認・取得については、渡航者個人の責任において行っていただきます。「ご出発までに」旅行取扱店にお問合せの上、取得手続きをお進めください。

別紙、取引条件説明書に記載の旅行条件および旅行手配のために、必要な範囲内での運送・宿泊機関・その他への個人情報提供について同意のうえ、以下旅行に申し込みます。

出発日	年 月 日( )	帰国日	月 日( )	出発地	仙台・福島・青森・秋田・新潟・東京 新千歳・函館・旭川・その他( )	旅行代金	・旅行代金(大人)¥	,	×	名	
ツアーコード ※プラン( ) ※ホテルクラス( )	日間		夕希望 イ部 ブ屋	①シングル※要追加代金	×		室	・旅行代金(小人)¥	,	×	名
				②ツイン/ダブル	×		室	¥	,	×	名
				③トリプル	×		室	¥	,	×	名
				④その他( )	×		室	¥	,	×	名
他オ 追加 手配	参加人数			大人	子供(12歳未満)	幼児(2歳未満)	合計	¥	,	×	名

★氏名は今回の旅行で使用する旅券の表記どおりに記載してください★ ※太枠は必須となります。

フリガナ	生年月日		性別
氏名 (漢字)	西暦	年 月 日	男
	年齢満	才(T・S・H)年	女
パスポート記載名(ローマ字)	姓(LAST NAME)	名(FIRST NAME)	
パスポート情報	パスポートNO.	有効期限	国籍
フリガナ	〒 -		
現住所			
連絡先	電話 ( )	FAX ( )	
フリガナ	ご旅行中の国内連絡先		
氏名	続柄	☎ ( )	
	住所		

フリガナ	生年月日		性別
氏名 (漢字)	西暦	年 月 日	男
	年齢満	才(T・S・H)年	女
パスポート記載名(ローマ字)	姓(LAST NAME)	名(FIRST NAME)	
パスポート情報	パスポートNO.	有効期限	国籍
フリガナ	〒 -		
現住所			
連絡先	電話 ( )	FAX ( )	
フリガナ	ご旅行中の国内連絡先		
氏名	続柄	☎ ( )	
	住所		

フリガナ	生年月日		性別
氏名 (漢字)	西暦	年 月 日	男
	年齢満	才(T・S・H)年	女
パスポート記載名(ローマ字)	姓(LAST NAME)	名(FIRST NAME)	
パスポート情報	パスポートNO.	有効期限	国籍
フリガナ	〒 -		
現住所			
連絡先	電話 ( )	FAX ( )	
フリガナ	ご旅行中の国内連絡先		
氏名	続柄	☎ ( )	
	住所		

フリガナ	生年月日		性別
氏名 (漢字)	西暦	年 月 日	男
	年齢満	才(T・S・H)年	女
パスポート記載名(ローマ字)	姓(LAST NAME)	名(FIRST NAME)	
パスポート情報	パスポートNO.	有効期限	国籍
フリガナ	〒 -		
現住所			
連絡先	電話 ( )	FAX ( )	
フリガナ	ご旅行中の国内連絡先		
氏名	続柄	☎ ( )	
	住所		

備考

取扱店 担当者