

ツアー参加申込書



※パンフレット記載の旅行条件および旅行手配(航空券、ホテル等)に必要な範囲での
運送・宿泊機関等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。

記入日: 20 年 月 日

出発日	20 年 月 日	旅行期間:	日間	目的地:	
帰着日	20 年 月 日				
コース名	2019年UKダンス選手権大会 出場・観戦ツアー Aコース ・ Bコース ・ その他手配 ※参加ご希望コースに○をして下さい。				
フリガナ	姓	名	性別	婚姻	生年月日(西暦)
氏名(漢字)			男	既	年 月 日
			女	未	
氏名(ローマ字)	姓(FAMILY NAME)	名(FIRST NAME)	MIDDLE NAME		国籍
	※パスポート記載の通りに、ローマ字名をご記入下さい。				
パスポート	旅券番号	発行年月日	発行国	本籍	出生地
		20 年 月 日			
		有効期限満了日			
		20 年 月 日		(都道府県)	(都道府県)
フリガナ	〒 -				
現住所					
連絡先	電話番号:	FAX:	携帯電話:		
	メールアドレス: (パソコン)				
	メールアドレス: (携帯電話)				
フリガナ					競技ダンス所属団体
勤務先又は学校名					
フリガナ	〒 -				
勤務先又は学校の住所及び連絡先	電話番号:	FAX:	E-mail:		
	フリガナ:	続柄:			
	氏名	(本人との関係:父、妻、兄、妹など)			
渡航中の国内連絡先	フリガナ:				
	〒 -				
	電話番号:	FAX:	携帯電話:		
■オプション(以下の項目は、ご旅行代金の他に、別途、お支払いが必要です) (ご希望の場合、○印をご記入ください)					
任意の海外旅行傷害保険	加入する	⇒ ※ 加入するに○をされた方には、当社から保険加入申込書をお送りいたします。 引受保険会社: NPO海外渡航者安全事業共済会(トラベルセーフティープラン) ※ 無記入の方は、当社取り扱いの保険に加入されないものとみなします。 ※ 任意の海外旅行傷害保険ですので、強制ではございません。			
	加入しない				
エントリー代行手続き	希望する	⇒ ※ 希望するに○された方には、競技エントリーフォームを作成後、お送りいたします。 ※ 競技エントリー費用には、選手用の入場座席指定券代が含まれます。 ※ 競技エントリー後のキャンセルの場合、エントリー費用と当社代行手数料は、払い戻しできませんので、予め、ご理解ご了承下さい。			
	希望しない				
入場座席指定券(夜の部)	希望する	⇒ ※ 1月15日、1月16日、1月17日、ご希望の日を○で囲んで下さい。 ※ 入場座席指定券(夜の部)ですが、BOX OFFICEの条件により買取制のため、オーダー後のキャンセルは、全額払戻しできませんので、予め、ご了承下さい。			
	希望しない				
その他備考欄	* ビジネスクラスの希望などございましたら、お見積りいたしますので、ご記入ください。				