

ご旅行参加申込書

私は、貴社の旅行業約款を承認し、同約款に基づき、以下の旅行を申し込みます。

また、ツアー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します。

出発日	20 年 月 日	旅行期間：	記入日：20 年 月 日 ()
帰着日	20 年 月 日	日間	
コース名			
フリガナ	(西暦) 生年月日 (年齢)		
氏名(漢字)	姓：	名：	年 月 日 (歳)
氏名(ローマ字)	FAMILY NAME	FIRST NAME	性別：○印 男 ・ 女 婚姻：○印 既 ・ 未
旅券 (パスポート)	番号	発行日： 年 月 日	有効期間日： 年 月 日
	旅券発行国 ⇒	本籍(都道府県) ⇒	出生地(都道府県) ⇒
現住所 連絡先	フリガナ		
	〒		
	電話番号：	FAX番号：	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)：			

■次の連絡先には、業務上又は緊急に連絡が必要となった際に、ご連絡させていただきます。

勤務先又は 学校名(教室名)	フリガナ	社交ダンス所属団体名	

勤務先または 学校(教室)住所 及び連絡先	フリガナ		
	〒		
	電話番号：	FAX番号：	E-mail：
渡航中の国内 緊急連絡先	フリガナ：	続柄(本人との関係：父、妻など)：	
	氏名(漢字)		
	〒		
	電話番号：	FAX番号：	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)(ご希望の場合は、○印をご記入ください)

任意の海外旅行 普通傷害保険	加入する ⇒	当社から保険加入申込書を郵送いたします。(引受保険会社：海外渡航者安全事業共済会)
	加入しない⇒	○印が無記入の場合は、加入しないものとみなします。
競技エントリー 代行手続き	希望する ⇒	※当社でエントリーフォームを作成後、お送りします。 ※競技エントリーをする際、入場券又は入場座席指定券の購入が義務付けられています。
	希望しない⇒	
入場座席指定券	希望する ⇒	5月21日(木)と5月24日(日)は、設定がございません。(通し券のみ)
その他 (備考欄)		