

旅行参加申込書

申込日 年 月 日

* 参加者ご自身についてお伺いします。

下記の空欄に全てご記入,もしくは当てはまるものに印をつけて下さい。

ツアー名		出発日		年 月 日	
フリガナ		性 別	婚 姻	☐ 既婚 ☐ 未婚	配偶者氏名
ご芳名		☐ 男 ☐ 女			
ローマ字	パスポートと同じ名前を記入ください。 姓 名		生年	大・昭・平 年 (西暦) 年 月 日	
フリガナ					
現住所 〒					
連絡先	電話:		FAX:		
	携帯:		E-mail:		
本籍地					
ご職業	会社役員・会社員・自営業・自由業 公務員・教職員・学生・主婦・無職 その他()		出生地 (都道府県名)		
勤務先 (学校名)	名 称			☐ 勤務先に連絡 可	
	所 在 地			☐ 勤務先に連絡 不可	
	電話番号	FAX		☐ 個人名なら良い	
渡航中の 緊急 連絡先	氏 名			続 柄	
	住 所				
	電話番号	FAX			
現在有効な旅券を ☐ 所持している ☐ 所持していない	旅券番号(パスポートNO)		発行年月日		有効期間満了日
ホテルの部屋タイプ		煙 草		海外旅行傷害保険	
☐ 個室を希望する ☐ 相部屋を希望する (同室希望者名)		☐ 吸う ☐ 吸わない 部屋割りの際に参考させていただきます。		☐ 参加希望有 ☐ 参加希望無し ☐ 他社にて参加	
ご記入がない場合は、弊社にて部屋割りさせていただきます					
○お申込に際して、以下の書類等をご提出ください ①旅行申込書 ②パスポート本体(ビザを弊社で取得される方) パスポートコピー(ビザを弊社で取得されない方) (パスポート番号・有効期限・お名前が記載されている頁) ③海外旅行傷害保険の申込書(お申込の場合のみ) ④写真1枚 (縦4.5cm×横3.5cm) ビザを弊社で取得される方のみ必要			その他のご希望 * ご希望事項は、事情によりお応えできない場合がありますので、ご了承ください。 注: モンゴル国は2006年4月1日～12月31日間、日本国民に対して査証免除を実施しております。		

株式会社東アジアサービス

TEL:03-5542-2921 FAX:03-5542-2922