旅 行 参 加 申 込 書

株式会社　富士国際旅行社　宛

お申込み日 :平成　　年　　月　　日

私は旅行約款・旅行条件を了承し、かつ別紙取引条件説明書面（パンフレットなど）に記載の旅行条件及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の提供について同意の上、下記ツアーに参加申込みいたします。

● お一人1枚ずつご記入下さい。複数人数の場合はお手数ですがコピーをお願い致します。　● 記載もれのないよう、楷書で正確にご記入願います。

● お名前のローマ字つづりはパスポート記載と同じつづりを記入下さい。 ● **申込書と一緒にパスポートのコピー（顔写真のページ）をお送り下さい。**

お申込みコース	ご 出 発 日	ツ　ア　ー　名
	平成　　年　　月　　日	ツアーコード（　　）

ふりがな		パスポートに記載のローマ字名	生年月日　（年は西暦の**下二桁**）		男 女
氏　名		（姓） （名）	年　月　日生	才	
ご 職 業	会社員　会社役員　公務員　団体職員　自営業　農林漁業　教師　医師　看護士　主婦　無職　その他（　　）				
現 住 所	〒（　　－　　）（難しい地名にはふりがな）		電　話	ＦＡＸ	
			携帯電話		
			ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
本 籍 地	（都道府県名のみ）		出生地（都道府県名のみ）		
ふりがな 勤務先名			電　話	ＦＡＸ	
渡航中の緊急連絡先	氏名　ふりがな（　　）		ご 関 係		
	住所（難しい地名にはふりがな）　〒（　　－　　）		電　話	ＦＡＸ	
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		携帯電話		

同 行 者	なし・　あり	（お名前）	□ 同室希望	□ 同室希望しない
宿　泊	お一人参加または奇数人数のグループ参加の場合で奇数にあたる方はご記入下さい。なお、相部屋利用が可であっても同室者がいない場合は一人部屋料金が必要になります。		□ 他の同性の参加者との同室可	□ 相部屋不可（一人部屋料金が必要）
既 往 症	なし　・　あり	（　　年頃）	喫　煙（部屋割りの参考）	□ 吸 う　□ 吸わない
登 山 暦	なし　・　あり	（通算　　年位）	最近の登山	（　　年頃）

● **パスポートについて**	旅券番号		発行年月日	西暦　　年　　月　　日
□ 旅券を新たに申請します	（取得予定日：　　月　　日頃）		有効年月日	西暦　　年　　月　　日まで

● **ビザ（査証）について（ネパールの場合）**	□ ネパールビザの手続を依頼します（有料）	□ 自分で取得する
過去1年以内にネパールへ入国したことがありますか	なし　あり　西暦　　年　　月　　日入国/　　年　　月　　日出国	過去のネパール入国回数　　回

● **海外旅行保険（任意の保険）**	□ 保険を申込みますので資料を送って下さい	□ 保険は別途に加入します
留守宅への安心コール	□ 希望する　□ 希望しない	ネパールトレッキングの場合に適用します。ご連絡は緊急連絡先記載の方へ致します。緊急連絡先記載以外の方への連絡を希望される方は、氏名・ご関係と連絡方法を下に記載下さい。連絡はメール・FAX・電話の順に行います。

● **オプション（ご希望の方はお申込みください）**	すべて日本でのお申込みとなります。詳しい内容はパンフレットなどをご覧下さい。				
□ 出発日前日宿泊	□ ホテル一人部屋	□ 露天風呂	□ パーソナルポーター	□ マウンテンフライト	
□	□	□	□	□	

● 「旅のしおり」記載の参加者名簿に住所の記載を希望されない方は下記にてご指示下さい。

□ **住所の記載を希望しません。**（氏名と都道府県名のみ記載に同意します）

円⇒ルピーへの両替手配（ネパールツアー限定）	□ 希望する

取扱店使用欄　　受　付　　申込金　　No.

富士国際旅行社

070801