

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。

● お名前のローマ字綴りはパスポート記載と同じ綴りを記入下さい ● 申込書と一緒に**パスポートの鮮明なコピー(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		出発希望地
	平成 年 月 日	(ツアー番号)		

ふりがな	パスポートに記載のローマ字名		生年月日	出発日満年齢	男 女
氏 名	(姓)	19 年 月 日生	才	女	
	(名)				

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 看護師 主婦 無職 その他( )

現 住 所	〒( )	電 話	F A X
		携帯電話	
		メールアドレス	

本 籍 地 (都道府県名のみ) 出生地(都道府県名のみ)

ふりがな	電 話	F A X
勤務先名		

渡航中の 緊急連絡先	氏名	ふりがな( )	ご 関 係	
	住所	〒( )	電 話	F A X
	メールアドレス		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

山 行 歴 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

● 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(内容を裏面に記載して下さい)

● 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ください。

<input type="checkbox"/> 出発日前日宿泊	<input type="checkbox"/> ホテル一人部屋	<input type="checkbox"/> テント一人使用	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

● 旅行条件に記載の事由により旅行期間が多少前後に変更になる場合、変更同意されるか否かをお知らせ下さい。変更前に確認連絡を差し上げます。

旅行出発日・帰国日の変更同意します  変更条件次第で同意します  旅行出発日・帰国日の変更は出来ません

● 「旅のしおり」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)

1万円⇒ヌルタムへの両替手配 (1万円以外の金額の場合は金額)  希望する ( 円)

取扱店使用欄	受 付	申 込 金	No.