

## 2020国際ロータリー ホノルル大会『旅行参加申込書』

申込年月日 20 年 月 日

TEL:025-552-3445/FAX:025-552-4167 株式会社三愛旅行社 片山 宛

日 程	5日間・7日間	航空機 のクラス	エコノミークラス・ビジネスクラス (リクエストとなります)	たばこ	吸う・吸わない
お1人部屋 使 用	希望する ・ 希望しない <small>※1人部屋追加料金が必要になります。 ※お1人で申し込みの場合は相部屋となります。</small>		相 部 屋 希 望 者 名	・指定なし	
ふりがな				旅券表記と同じスペルの英字名	
お 名 前					
性 別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和	年(西暦)	年 月 日生(歳)
フリガナ				電話:	
現 住 所	(〒 - )			携帯:	
ふりがな				役職名	
勤 務 先					
ふりがな				電話:	
勤務先住所	(〒 - )			FAX:	
所属クラブ名		地区番号		ロータリー 職 業 分 類	(英文)
パスポート	あり・なし	パスポート番号		発行年月日	年 月 日
				有効年月日	年 月 日
渡 航 中 の 国内連絡先	住 所				電話:
	お名前		続柄( )		携帯:

## 同伴者記入欄

ふりがな				旅券表記と同じスペルの英字名	
お 名 前					
性 別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和	年(西暦)	年 月 日生(歳)
フリガナ				電話:	
現 住 所	(〒 - )			携帯:	
ふりがな				役職名	
勤 務 先					
ふりがな				電話:	
勤務先住所	(〒 - )			FAX:	
パスポート	あり・なし	パスポート番号		発行年月日	年 月 日
				有効年月日	年 月 日
渡 航 中 の 国内連絡先	住 所				電話:
	お名前		続柄( )		携帯:

(個人情報の利用目的の同意) 当社は上記に記載いただく個人情報をお客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において宿泊・運送機関等の提供するサービスの受領の為に手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。このほか、当社の旅行商品のご案内をお客様にお届けするために、お客様の個人情報を利用させていただくことがあります。以上に同意のうえ、旅行の参加をお願い致します。

(申込書の送付) 個人情報保護の観点から申込書は郵送でお願いします。お時間がない場合などFAXでも受付いたしますが、FAXの送り間違いなどないよう、番号の押し間違い等にはご注意ください。また、送信後は、お手数でも着信の確認をお願いいたします。

※パスポートコピー(顔写真のページ)も併せて提出してください。

※このご旅行には〈5日間の方〉2020年9月10日まで、〈7日間の方〉2020年9月12日まで有効なパスポートが必要です。