

# インターネットセキュリティツアー 参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日
お名前							
ローマ字	MR. MS.	*パスポートと同じ表記でご記入ください。		E-mail			
現住所	(〒 - ) (ふりがな) 都・道 府・県						
電話番号			携帯電話				
渡航中の 緊急時の ご連絡先	ふりがな			電話番号			続柄
	お名前						
ご住所	(〒 - ) (ふりがな) 都・道 府・県						
勤務先	名称(和文)			部課所名(和文)	役職(和文)		
	名称(英文)			部課所名(英文)	役職(英文)		
	[						
書類送付先 が現住所以 外の方はご 記入下さい。	(〒 - ) (ふりがな) 都・道 府・県						
	電話番号			FAX			
旅券 お持ちの方	旅券番号			発行年月日	年	月	日
				有効期間満了日	年	月	日
航空座席	<input type="checkbox"/> エコノミークラス <input type="checkbox"/> ビジネスクラスを希望する(別料金、料金は未定のためお問い合わせ下さい)						
1人部屋	<input type="checkbox"/> 希望する(別料金) <input type="checkbox"/> 希望しない (同室希望者をご記入下さい: )						
Black Hat Briefings 登録代行	<input type="checkbox"/> 申し込む(別料金 実費 + 10,500円)		<input type="checkbox"/> 申し込まない				
(ESTA)登録代行	<input type="checkbox"/> 申し込む(別料金 実費14ドル + 4,200円)		<input type="checkbox"/> 申し込まない				
旅行保険	<input type="checkbox"/> 申し込む(任意の旅行傷害保険、別料金)		<input type="checkbox"/> 申し込まない				
出入国カード 作成代行	<input type="checkbox"/> 希望する(別料金3,150円)		<input type="checkbox"/> 希望しない				
書類送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅(現住所) <input type="checkbox"/> その他 (宛)						
備考							

・旅行条件書をご了解の上、郵送またはFAXにてお申込み下さい。(FAXご利用の場合は、誤送信に注意し着信の確認をお願い致します。)  
 ・記載いただきました個人情報を旅行手配、手配代行のために必要な範囲内で宿泊・運送機関等へ提供されることに同意の上お申込みください。

旅行企画・実施 株式会社JTB法人東京  
 JTB法人営業神奈川西支店  
 観光庁長官登録旅行業第1767号  
 一般社団法人日本旅行業協会 正会員

受託販売・お申込み ネットランド株式会社  
 TEL:043-351-1667 FAX:043-351-1668  
 〒261-0013 千葉市美浜区打瀬 1-5 パティオス7-417 担当:辻、子安  
 (社)全国旅行業協会正会員