

ニューヨーク都市圏流通最新動向視察 参加申込書

| | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------|--|-------|--------|
| 出発日 | 年 月 日 () | | 申込日 | 年 月 日 | |
| お名前 | ふりがな | | 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 |
| ローマ字 | MR. MS. | *パスポートと同じ表記でご記入ください。 | | | |
| 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 | お名前 | ふりがな | 電話番号 | 続柄 | |
| | 住所 | (〒 -) 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) |
| 勤務先 ・住所 ・電話 ・FAX | (〒 -) 都・道 府・県 | | | | |
| | 電話番号 | | | FAX | |
| | E-MAIL | (ご希望の口内にし印をご記入下さい) | | | |
| 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:) | | |
| 煙草 | <input type="checkbox"/> 禁煙 | | <input type="checkbox"/> 喫煙 (お部屋割りの参考にさせていただきます) | | |
| 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 | | |
| (ESTA)登録代行 | <input type="checkbox"/> 申し込む(別料金4,200円) <input type="checkbox"/> 申し込まない | | | | |
| 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。)

・記載し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・運送機関その他第三者に提供されることを同意の上申込みます。

旅行企画・実施 株式会社JTB首都圏

JTB首都圏 厚木支店

観光庁長官登録旅行業第1759号

(社)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 千葉県美浜区打瀬 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