

サントラベル旅行参加申込書

記入日 2016 年 月 日

ご記入の上、ご郵送又は FAX、メールにてご返送下さい。

お客様担当: Ms. NA

ご出発日 ご帰国日	月 日 月 日	ツアー名	崔誠恩先生と本田朋美先生と行く 聞慶 五味子体験ツアー		
フリガナ	姓	名	性別	婚姻	生年月日
パスポート 氏名			男 ・ 女	未 ・ 既	西暦 年 月 日 (明・大・昭・平 年)
ローマ字			ご出発時 満 歳		
フリガナ			電話番号・ファックス番号		
現住所	(〒 -)		TEL()	—	
			FAX()	—	
			携帯()	—	
			E-MAIL		
フリガナ			緊急連絡先電話番号 その他番号		
緊急連絡先 氏名	ご本人との関係()		TEL()	—	
			FAX()	—	
			携帯()	—	
			E-MAIL		
緊急連絡先 住所	(〒 -)				
勤務先 又 学校名 又 ご請求先	会社名			職業	
	住所	(〒 -)		TEL ()	—
				内線	
				FAX ()	—
				<input type="checkbox"/> 連絡時個人名希望	
パスポート	発行年月日	年 月 日	パスポート		
	有効期限	年 月 日	番号	<input type="checkbox"/> パスポートは申請中です	
チェックして下さい <input type="checkbox"/> 新姓に変更済み <input type="checkbox"/> 旧姓でご出発(旧姓)					
旅行形態	<input type="checkbox"/> ご家族旅行 <input type="checkbox"/> 友人同士の旅行 <input type="checkbox"/> ハネムーン <input type="checkbox"/> 個人旅行 <input type="checkbox"/> 夫婦旅行 <input type="checkbox"/> 商用 <input type="checkbox"/> その他 海外旅行経験()回				
海外旅行 損害保険 について	■ご旅行をより安心できるものにするため、海外旅行損害保険に加入をお勧めいたします。 (ご希望の方のみ海外旅行損害保険パンフレットを送りさせていただきます) <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない 加入されない方はご署名下さい ご署名()				
その他 ご希望					

↓必ずご確認くださいませ↓

注意事項	●パスポートに記載されているローマ字氏名と予約確認書のお名前はお間違いないでしょうか。 (例 SATOまたはSATOH や MIDORIGAWAまたはMIDORIKAWAなど) 1文字でも間違っていると飛行機にご搭乗頂けません。早急に弊社 担当までご連絡下さい。
	●入国時に3ヶ月以上有効期限が残っている旅券(パスポート)が必要です。 また、査証(ビザ)は不要です。
	◎お申し込み期間は 2015 年8月3日(月)~2015 年 10 月 20 日(火)となります。

株式会社サントラベル SUN TRAVEL INC.

営業時間 月~金 9:30~18:00 土 9:30~13:00

TEL: (03) 3366-3221(代) FAX: (03) 3366-3224 Eメール: na@suntravel.co.jp

振込先 口座名:カ)サントラベル 普通預金 三菱東京 UFJ 銀行 高田馬場支店 1051399