たびりずむ 海外旅行参加申込書

照会番号	

お申込日	月　日

当社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報を、お客様との連絡、旅行の手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への提供及び手配代行者への委託を行います。詳しくは、「個人情報の取り扱いについて」にてご確認ください。また、当社及び当社と提携する企業の商品やサービスのご案内等にご利用させていただきます。（不要な方は右□にレ印を記入ください。 □ ）

(株)たびりずむ 御中　　別紙旅行条件書に記載の旅行条件に同意のうえ、以下の旅行を申込みます。

ご出発日	2018 年 2 月 26 日（月）	ツアー名	R+T2018見本市とｲﾀﾘｱ ｵｰﾆﾝｸﾞ･ｴｸｽﾃﾘｱ視察ﾂｱｰ
お申し込みコース	□《基本コース》 R+T2018見本市５日間 □ ｲﾀﾘｱ ｵｰﾆﾝｸﾞ･ｴｸｽﾃﾘｱ視察ツアー　８日間	※お申し込みコースの □ に レ印をご記入ください	

「個人情報の取り扱いについて」に □ 同意します。（同意いただける場合は□を塗りつぶすかレ印をご記入ください）

旅行者	フリガナ	旅券（パスポート）の訂正欄にローマ字が記載されている場合はこちらにもご記入願います（　　）	
	漢字氏名		
	旅券（パスポート）記載のローマ字氏名　※かならず旅券（パスポート）を確認ください。 姓　　名		
	生年月日　西暦（大正・昭和・平成）　年　月　日	年齢	出発日時点で　才
	国籍　　性別 □男 □女		
ご自宅	〒　▽マンション、アパート名、棟、号などを必ずご記入ください。		
	フリガナ		
	ご住所　都道府県		
	電話番号		
	ファックス番号		
	携帯電話番号		

職業		勤務先　TEL
ご旅行中の国内連絡先	〒 ご住所 電話番号 **※連絡が取り易い番号をご記入願います。**	ご本人との関係

当社からの書類のご送付先 □ご自宅　□その他（　　） 当社からの電話連絡先（平日9:30～17:30頃） □ご自宅　□携帯電話　□その他（　　）	お部屋割	□1人部屋（￥48，000－） □2人部屋 同室希望者（　　） □ビジネスクラスのご希望

渡航必要書類データ及び渡航手続申込書希望欄

旅券（パスポート）について	喫煙について	その他ご要望
・旅券番号 ・発行年月日 ・有効期間満了日	□ 喫煙者である	お気づきになられた事やご要望があればご記入ください
有効な旅券をお持ちでない方 ・取得予定日　年　月　日	□ 喫煙はしない	

お申込のコースで必要な旅券（パスポート）の残存期間は **出国時3ヶ月以上必要となります。ご本人の旅券をご確認ください。**

海外旅行傷害保険　弊社では、万一の怪我や病気、盗難などの事故に備えて加入いただくことをお勧めいたします。
□たびりずむで加入を希望する　□たびりずむで加入を希望しない

通信欄	
健康上の理由等により特別な配慮が必要な方はこの欄にご記入下さい。 身体情報、健康状態などの機微な個人情報の取得について □ 同意します ／ □ 同意しません	**※２０未満の未成年者のお申込に際し必ず記載署名願います。** **株式会社たびりずむ　殿** **年　月　日出発の旅行契約につき、** **親権者として同意いたします。** **旅行者本人（未成年者）　氏名** **親権者　氏名**　　印 **ご署名年月日　年　月　日**

ご記入上のご注意

※ 参加申込書ご提出後に記載内容に変更が生じた場合は、電話などで必ずご連絡願います。

※ この参加申込書は、企画旅行契約の成立を証するものではございません。企画旅行契約は弊社がお申込を受諾し、申込金を受領した時に成立いたします。成立年月日は申込金領収書の発行年月日といたしますが、銀行振込の場合には領収書は銀行の発行する振込み金受領書をもって代えさせていただきます。

2017/09/01