

## 旅行お申込書



株式会社

シモデンツーリスト

## ●ご連絡方法

(いずれかを○印で囲んでください)

本人連絡：携帯・自宅・勤務先・E-mail

伝言：可・不可

 本社営業所 岡山市北区厚生町1-2-8

☎ 086-224-8811

FAX 086-232-4220

 倉敷営業所 倉敷市松島278-4

☎ 086-463-5400

FAX 086-463-5519

 岡山大学営業所 岡山市北区津島中2-1-1

☎ 086-256-2311

FAX 086-256-5790

(岡山大学内)

※記入上の注意  
渡航手続、マイレージ番号に関する基礎資料となりますので、必ず楷書にて正確にご記入下さい。

出発日	月	日	参加者名	旅行期間	日間	担当者：
ふりがな				大・昭・平		
氏名			男・女	生年月日	年 月 日 (才)	
				(西暦)		
ローマ字 (パスポート用)	【注意事項】申込書に記入いただくローマ字氏名は、パスポートに記載されている姓名でご記入下さい。アルファベットが1文字でもパスポートと異なった場合、航空機への搭乗ができません。				国籍	
ANAマイレージ番号	APF番号					
ふりがな					電話	
現住所	〒□□□-□□□□				携帯	
E-mail					電話	
渡航中の国内連絡先	ふりがな	氏名	続柄			
旅券について (パスポート)	<input type="checkbox"/> 持っていない (月 日取得予定)		<input type="checkbox"/> 既に有効旅券を持っている			
所属先 (学校)	ふりがな	名称	職業			
お部屋について	<input type="checkbox"/> 1人部屋希望 (別途追加料金が必要です。) <input type="checkbox"/> 2人部屋希望 ( ) 様と同室を希望します。 <input type="checkbox"/> 3人部屋希望 ( ) 様と ( ) 様と同室を希望します					
●海外旅行保険のすすめ 海外旅行先で事故による障害や病気になった場合、治療費が思わぬ高額になります。又、万一、不測の事態が生じた際にも、訪問地の国情により十分な補償が得られないことも考えられます。ご旅行をより安心してお楽しみいただくためにも、海外旅行保険に加入されることをおすすめします。						
●海外旅行任意保険申し込みのお伺い(いずれかを○印で囲んで下さい。)				加入する・加入しない		
				他社で加入する・検討中		
別紙取引条件説明書面に記載の旅行条件、及び旅行手配の為に必要な範囲での運送・宿泊機関その他への個人情報の提供について同意し、条件確認のうえ、上記の旅行(詳細・別紙旅程表による)に申し込みます。						
						ご署名

## ●パスポートをお持ちの方は、必ずコピー(顔写真の頁)を添えてご提出ください。

【注意事項】パスポートの残存有効期間が6ヶ月以上必要な国があります。必ずご自身でご確認ください。

## ●備考：

DMパンフレット送付について ※どちらかに✓印をお願いします。□送付を希望する

□送付を希望しない

## 【個人情報の取扱について】

収集した個人情報を利用して、当社の新サービス(旅行商品)のご案内や、当社がお客様に有益であると判断した旅行サービスのご案内をさせていただきます。お客様にコンタクトする必要がある場合には、登録された電子メールアドレスや住所、電話番号などを利用してご連絡させていただきます。当社はおお客様の同意なしで、お客様の個人情報を第三者に提供することはありません。お客様の同意により第三者に提供される場合は明示します。但し、マーケティングや販売促進のためお客様個人を識別できない統計データの形式で第三者に提供することがあります。また、法令により関係当局より開示を要求された場合は、その要求範囲内で最小限の個人情報を提出することがあります。