

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

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 本社営業所 | 岡山市北区厚生町1-2-8 | ☎ 086-224-8811 | FAX 086-232-4220 |
| <input type="checkbox"/> 倉敷支店 | 倉敷市松島278-4 | ☎ 086-463-5400 | FAX 086-463-5519 |
| <input type="checkbox"/> 岡大旅行センター | 岡山市北区津島中2-1-1
(岡山大学内) | ☎ 086-256-2311 | FAX 086-256-5790 |

※記入上の注意
渡航手続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 ツ ア ー 加 名		旅行 期 間	日間	担当者： _____
ふりがな		男 ・ 女	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (才) (西曆)		
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
ふりがな						
現住所	〒□□□-□□□□				電話	
E-mail					携帯	
渡航中の 国内連絡先	ふりがな			続柄		電話
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					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：