

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ために
必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の
提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

旅行申込書

お申込日： 年 月 日

CNR： REF：

ご希望 コース	年間 第2希望 月 日		出発 地	東京、大阪、名古屋、 福岡、他 ()		
お名前	フリガナ	1.MR 2.MRS 3.MISS		生年 月日	大・昭・平 年 西暦 年 月 日	
	漢字					
	ローマ字 (パスポート表記)			出生地 (都道府県名)		
現住所	フリガナ	(〒) 都・道・府・県 区・市・郡		電話		
				携帯		
				FAX		
e-mail						
ご職業	電話	内線		FAX		
所属先	英文名 (あれば)					
所属先住所	(〒)					
e-mail						
ご旅行中の 国内連絡先	フリガナ	続柄		電話		
	お名前					
	ご住所	(〒)				
旅券 (パスポート)	<input type="checkbox"/> 有効なものがある → 旅券番号		申請地			
	<input type="checkbox"/> 所持していない		発行日	年 月 日	国籍	身長
カヤック 経験	有り (年) ・無し		サイクリング 経験	有り (年) ・無し (街乗り程度)		
ご旅行 の形態	1.ご夫婦 2.ハネムーン 3.家族 4.友人 5.一人参加 6.他()		部屋の ご希望	<input type="checkbox"/> 1人部屋 (追加料金が必要) <input type="checkbox"/> 2人部屋} 同室希望者		血液型
						Rh+・- 型
旅行保険	任意保険 } A する に加入 } B しない(1.他の保険会社で加入)		ローン		1.あり 2.ない	
			希望			
今後のご連絡方法	1.自宅 2.会社 3.携帯 4.eメール 5.その他 ()			ご希望 時間帯	(9:30~18:30の間で)	
ビジネス又はファーストクラスへの変更ご希望	1.あり (追加料金 が必要) 2.ない		お煙草は	1.吸う 2.吸わない		
お座席のご希望： (※航空会社によっては、ご希望に添えない場合があります。)			取 扱 店 担当	(営業所名・住所)		
その他のご希望：						

★旅行業約款 お渡し
発送 (年 月 日)

お申し込みありがとうございました。

今後のご連絡は、 _____、 _____

までご遠慮なくお問い合わせ下さい。