

※メールまたはFAXにてお送りください

記入日

年

月

日

メール : rotary@splanner.com

FAX : 03-5830-6495 法人営業課宛

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦		年		月		日	
氏名		<input type="checkbox"/> 女		※旅行開始時年齢							
ローマ字	パスポートと同じレベルでご記入ください										
	(姓)		(名)								
現住所	〒 -										
電話(自宅)				携帯番号							
e-mail				所属クラブ名	RC						
勤務先	会社名				役職名						
	所在地	〒 -									
	電話番号				FAX番号						
旅券 (パスポート)	<input type="checkbox"/> 有効なものがある		➔	旅券番号							
	<input type="checkbox"/> 申請中			旅券発行日	西暦		年		月		日
<input type="checkbox"/> 所持していない				有効期間満了日	西暦		年		月		日
ご希望コース	<input type="checkbox"/> エコミークラス利用		書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅							
	<input type="checkbox"/> ビジネスクラス利用			<input type="checkbox"/> 勤務先							
部屋のご希望	<input type="checkbox"/> 一人部屋希望(要追加料金)			(様)	海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 加入する				
	<input type="checkbox"/> 二人部屋希望 ※同行者名			(様)		<input type="checkbox"/> 加入しない				
2/10(土) オプションツアー	<input type="checkbox"/> チャリティーゴルフ		※ご希望のコースを選択下さい								
	<input type="checkbox"/> 市内観光										
	<input type="checkbox"/> 自由行動										
国内の緊急連絡先	氏名				続柄		電話番号				
	住所	〒 -									
その他	※国内線手配・その他ご要望がありましたら、お書きください										

パスポートコピー貼付欄

旅券	日本国	JAPAN	旅
PASSPORT	型券番号	発行国	
○	P	JPN	
	姓		
	NIPPON		
	名		
	TARO		
	国籍		生
	年月日		0
	JAPAN		
	1 JAN 1997		
	性別	本籍	
	M	TOKYO	所
	発行年月日		
持人自署			
00 JAN 1997			
有効期間満了日			
00 JAN 2000			
発行官庁			

【パスポートの残存期限】

※有効期間が2024年8月31日以降の旅券であることをご確認ください。

※これから旅券を申請される方、また有効期限が満たない方は、当申込書を先にご提出いただき、旅券を受領され次第、コピーを弊社へご提出下さい。