

※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							歳
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	有効期間満了日	西暦	年	月
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 checked="" 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				
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	JAPAN	生
	年月日	1 JAN 1997	0
	性別	M TOKYO	所
	本籍		
	発行年月日	00 JAN 1997	
	持人自署	有効期間満了日	
	発行官庁	00 JAN 2000	

【パスポートの残存期限】

※有効期間が2025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。

※フィリピン入国にあたり、e-Travel登録が必要です。ご搭乗時間の72時間以降より登録が可能です。ご自身でお手続きください