

★お申し込み締め切り: 【 2008年9月10日(水) 18:00 】です。

★パスポートコピー(顔写真のページ)を合わせてお送りください。

<製材・デンドロライトツアー参加申込書>

申込日: 2008年 月 日

フリガナ		男 ・ 女	パスポート名 (ローマ字)	姓 名	
参加者ご氏名 (漢字姓名)					
生年月日		年 齡	満 歳	(旧姓)	
フリガナ					
住所	(〒 -)				
TEL	()	FAX	()		
携帯電話番号	()				
E-mail					
勤務先 (こちらにツアー関係 書類をお送ります)	勤務先名				
	勤務先名 英語表記				
	フリガナ				
	所在地	(〒 -)			
TEL	()	FAX	()		
業種		役職名			
渡航中の 国内連絡先	氏名			続柄	
	住所	(〒 -)			
旅券の有無	<input type="checkbox"/> 持っている(5年・10年)		<input type="checkbox"/> 申請中		
	旅券番号(パスポート番号)		発行日	年	月 日
マイレージ 会員番号	(スター・アライアンスメンバー航空会社のマイレージ会員の方) ANA/ルフトハンザ/その他 番号 []				
海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 申込希望(AIU 保険会社) <input type="checkbox"/> 他社で申し込む <input type="checkbox"/> 加入しない				

*ドイツのレストラン・ホテルは全館禁煙が多いため、喫煙席(室)のご希望に沿えない場合がございます。

*フライトの座席指定のご希望に沿えない場合がございます。以上何卒ご了承下さいますようお願い致します。