

海外旅行お申込書

(渡航手続きのためのお伺い書兼用)

*この書類は、旅券申請各国査証申請及び出入国カード作成時に必要な事項ばかりですのですべての事項をご記入ください。

ツアー名	6 / 5 or 6 発 世界ベテラン卓球選手権 inポルドー 参加ツアー	担当者	浅井・前田
------	---	-----	-------

(株)日本旅行 殿

パンフレット記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内の運送・宿泊期間等への個人情報の提供について同意のうえ申込みます。

裏面は大会申込書です

フリガナ	姓	名	ローマ字氏名(パスポートに記載されているスペルで)				性別	男・女		
氏名			姓		名					
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年(西暦)	年	月	日生	年齢	才			
国籍	日本・他()									
現住所	郵便番号					電話()	-	FAX()	-	
	フリガナ							携帯:		
	住所									
国内連絡先	氏名					貴方との続柄				
	電話	()			-	郵便番号				
	フリガナ									
所属先(会社・学校)	フリガナ									
	名称									
	職業					役職				
	郵便番号						電話()	-	FAX()	-
	フリガナ									
	住所									

[個人情報の利用について]当社及び販売店では、ご記入いただいたお客様の個人情報を、会社及び会社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーンのご案内、旅行に関するご案内等をお届けするためにご利用させていただいております。情報の送付を希望されない場合は、次の欄にチェックをつけてください。

情報の送付を希望しない

希望コース(○印)

Aプラン (基本) 大会のみ	Bプラン (追加観光) モンサンミッシェル・パリ
Cプラン (追加観光) パリ・ベルギー	Dプラン (追加観光) 南フランス・パリ
関空・羽田・成田までのアクセスを希望の方は発着地ご記入下さい	
発着地	
ビジネスクラス等のご要望があればご記入ください。	
同室希望者名	
お一人部屋を(○印)	
希望する (追加料金要)	希望しない

株式会社日本旅行 関西企画旅行支店

〒541-0051 大阪市中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階 FAX:06-6209-0606

このスペースに

パスポートの番号・発行日の記載ページのコピーを貼ってください

- ◆ 今回のご旅行では、残存有効期限が2020年10月1日以降のパスポートが必要です。
- ◆ 現在パスポートをお持ちでない方は、パスポートを取得され次第郵送又はFAXにてコピーをお送り下さい
(郵送・FAXの際は、余白に必ず出発日・ツアー名・担当者名をお書き下さい)
- ◆ パスポートを申請中の方は、まずはお申込書のみ先にお送り下さい。

パスポート取得予定日: 月 日

◆ 姓・本籍等を変更された方は、必ず変更後のページのコピーも合わせてお送りください

20th World Veteran Championships Bordeaux

《大会参加申込書》

表面は旅行申込書です

フリガナ	姓	名	ローマ字氏名(パスポートに記載されているスペルで)				性別	男・女	
氏名			姓		名				
生年月日	明治・大正・昭和・平成		年(西暦	年)	月	日生	年齢	才	
国籍	日本・他()								
現住所	郵便番号					電話()	-	FAX()	-
	フリガナ							携帯:	
国内連絡先	住所								
	氏名					貴方との続柄			
	電話	()	-			郵便番号			-
	フリガナ								
	連絡先住所								

参加登録	<input type="checkbox"/> 選手	<input type="checkbox"/> 同伴者	*チェック下さい
所属(県)協会(連盟)	所属チーム名		
参加種目	●シングルスに <input type="checkbox"/> 出場する(歳代) <input type="checkbox"/> 出場しない		
	●ダブルスに <input type="checkbox"/> 出場する(歳代) <input type="checkbox"/> 出場しない		
	ダブルス パートナー	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
	□パートナーを求む		
2018年ラスベガス大会の戦績 *記入は任意です。(例)シングルス60歳代3位			
日本側より大会組織委員会に戦績を通知します。但し組合せは組織委員会が行いますので当方では責任を負いかねます。ご了承下さい。			
さよならパーティー	<input type="checkbox"/> 希望する(名) <input type="checkbox"/> 希望しない		
同伴者	<input type="checkbox"/> いる(名) <input type="checkbox"/> いない		
同伴者氏名			

*同伴者とは試合に出場しないが、選手と同行する為、入場IDを必要とする同行者のことです。

宣誓 (下記を熟読の上、ご署名をお願いします。)

- 1、世界ベテラン卓球選手権の諸条件に同意し遵守します。
- 2、試合ではいかなる対戦相手でも全力を尽くします。
- 3、健康状態について医師の診断を受け自己の責任において出場いたします。
- 4、私の氏名が大会プログラムの参加者リストへ記載されることに同意します。

ご署名: _____

(株)日本旅行 関西企画旅行支店 〒541-0051 大阪市中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階 FAX:06-6209-0606
--