

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、渡航手続きにおいて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

実践英語を集中強化 セブ島マンツーマン語学研修

(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での運送・宿泊期間等への個人情報の提供について同意の上申し込みます。

◆選択項目(必ずご記入ください)

| | | | |
|--------------|--|---------|--|
| ご出発日(各日曜日) | | ◆設定除外日: | |
| ご出発空港 | | 日数 | |
| 部屋タイプ(相部屋不可) | | 同室希望者 | |

| | | | | | |
|-------------|---------|--------------|---------------------------|-------|--------|
| 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 | |
| 氏 名 | | | 姓 | 名 | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 (昭和・平成・令和 | 年) | 月 | 日生 |
| 国 籍 | 日本 | | | 出生地 | |
| 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 | | | | |
| | 連絡先住所 | | 同上 | | |
| 所属先(会社・学校名) | フリガナ | | | | |
| | 名称 | | | | |
| | 職 業 | | 役職 | | |
| | 郵便番号 | | | 電話() | FAX() |
| | メールアドレス | | | | |
| | フリガナ | | | | |
| 住所 | | | | | |

海外旅行保険

※□にチェックして下さい

- ☐ 申し込む
☐ 申し込まない

↓申し込まない方はご署名下さい

署名:

弊社では、お客様とご連絡をお取りする際にこの情報を利用して頂くほか、旅行用品・旅行お土産等、旅行に関するご案内をするために利用させていただきます。

★ご旅行終了後のお客様情報の取扱について、ご希望の場合はチェックして下さい

- ☐ 旅行終了後削除する
☐ DM等は不要

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(フィリピン)では、残存有効期限が 入国時6カ月+滞在日数 有効な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 合わせてお送り下さい。

取扱店舗名

支店名:

担当者名:

TEL:

FAX:

アドレス:

STUDENT PROFILE 英字でご記入ください。

| | |
|---|----------------------|
| STUDENT NO. | 記入不要 |
| STUDENT NAME (氏名) | |
| VISA EXTEND | 記入不要 |
| AGENT | Nippon Travel Agency |
| INVOICE NO. | |
| NATIONALITY (国籍) | |
| GENDER (性別) | |
| DATE OF BIRTH (西暦／月／日) | |
| AGE (年齢) | |
| OCCUPATION (職業) | |
| E-MAIL | |
| CELLPHONE (携帯電話) | |
| HOME PHONE (自宅電話) | |
| EMERGENCY CONTACT NUMBER (渡航中緊急連絡先) | |
| EMERGENCY CONTACT NAME (渡航中緊急連絡者氏名) | |
| RELATIONSHIP (続柄) | |
| ADDRESS (住所) | |
| ZIP CODE (郵便番号) | |
| ROOM | 記入不要 |
| COURSE PACKAGE | 記入不要 |
| LESSON DELIVERY | 記入不要 |
| TERM | 記入不要 |
| DINNER/PICK UP | 記入不要 |
| DATE OF ARRIVAL | 記入不要 |
| FLIGHT NO. | 記入不要 |
| ARRIVAL TIME | 記入不要 |
| CHECK IN | 記入不要 |
| DATE OF PLACEMENT TEST | 記入不要 |
| STARTING CLASS | 記入不要 |
| FINISH CLASS | 記入不要 |
| CHECK OUT | 記入不要 |
| DATE OF DEPARTURE | 記入不要 |
| FLIGHT NO. | 記入不要 |
| DEPARTURE TIME | 記入不要 |
| NOTE (Any Additional) 特記事項があれば記入をお願いします。(日本語で構いません) 例) 初日授業追加 土曜日授業追加 前泊希望など TOEIC000点ですが、英会話力に不安があります。 英会話スキルは初心者です。 挨拶のレベルからスタートしてください。など。 | |