

旅行申込書

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|------------|
| 申込日 | | 年 月 日 | | 弊社担当者名 | | | |
| 参加コース | | | 出発地 | | 出発日 | | 旅行期間 |
| | | | | | 年 月 日 | | 日間 |
| 氏名 | フリガナ | | | アルファベット(パスポートに記載されている通りに) | | | |
| | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | | 年 月 日 | | 未婚 | 部屋希望 | 禁煙 ・ 喫煙 |
| | | | (昭和・平成 年) | | 既婚 | 本籍地 | |
| 現住所 | フリガナ | | | 電話番号(携帯番号) | | | |
| | 〒 | | | | | | |
| 職業 | 職種 | 会社役員・会社員・団体役員・団体職員・自営業・医師・看護師・公務員・学生・主婦・無職・その他 | | | | | |
| | 会社名 | フリガナ | | | 電話番号 | | |
| | 学校名 | | | | | | |
| | 英文会社名・学校名 | | | 役職・学年 | | ファックス番号 | |
| | | | | | | | |
| 会社・学校 | 住所 | フリガナ | | | | | |
| | | 〒 | | | | | |
| E-Mail アドレス | | | | | | | |
| パスポート番号 | | | | | | | |
| | 発行日 | | | 有効期限 | | 旅行傷害保険 | |
| | (西暦) | | 年 月 日 | | 5年 10年 | | 加入する 加入しない |
| 旅行中の 国内 連絡先 | 名前 | | | 続柄 | | | 連絡先電話番号 |
| | 住所 | フリガナ | | | | | |
| | | 〒 | | | | | |
| ツアーへのご質問・ご要望・その他不明点等ございましたらご記入下さい。 | | | | <p>ブルス・トラベル株式会社 〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-11-11 Tel:03-5541-1811 Fax:03-5541-8100 (東京都知事登録一般旅行業務 3-4663 号)</p> | | | |