

海外旅行参加申込書

(旅行傷害保険加入お伺い書)

FAX:03-3402-9698

株式会社ジェイワールドトラベル 御中

別紙、取引条件説明書面に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・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。 お申込日 21 年 月 日 担当者 君 嶋

コース名	IIDA MAISON&OBJET		ご出発日	20 年 月 日 ()		期間	日間
フリガナ			男	代表者氏名 (*ご同行の方がいる場合)			
参加者氏名			女	電話:	FAX:	EMAIL:	
パスポート名 (ローマ字)			出生地:			国籍:	
生年月日	(19 年) 昭・平 年 月 日	年 令	満 才	未婚・既婚	旧 姓		
フリガナ						TEL:	
現住所	〒					FAX:	
E-MAIL						携 帯:	
所 属 先	勤務先 学校名	フリガナ			部署名 役職名		
	所在地	フリガナ					
		〒					
	TEL			FAX			
渡航中の 連絡先	氏 名	フリガナ			続 柄		
	住 所	〒	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		TEL		
旅券の有無	()持っている(5年・10年)	旅券番号(パスポートNo.)			発行日	*年/月/日	
	()持っていない						
	()申請中 ※申請中の方は、パスポート受領後、旅券番号(パスポートNo.)をお知らせください。						
カード情報	クレジットカード:種類	No.	有効期限				
	航空会社名:	No.					
	航空会社名:	No.					
発着地	1. 東京 2. 大阪 3. 名古屋 4. 福岡 5. 札幌 6. その他 ()						
お部屋	<input type="checkbox"/> 一人部屋を希望する(追加料金が必要です)			<input type="checkbox"/> 二人部屋を希望する(同室希望者名)			
旅行傷害保険加入お伺い	<input type="checkbox"/> 保険加入をジェイワールドトラベルへ申し込みます。(保険プラン詳細を別途お送り致します。) <input type="checkbox"/> 保険加入をジェイワールドトラベルへ申し込みません。(他社で加入する / クレジットカードに付いている)						
備 考	■ご要望などご記入下さい。(前後泊の宿泊・出発地までの交通機関・携帯電話・駐車場の手配等)						

- ご参加される方ご自身でもれなく記入してください。フリガナはカタカナでご記入ください。またご提出頂いた書類は返却致しません。
 - 氏名・ローマ字名は必ず今回の旅行で使用するパスポートの名義どおり記入してください。(パスポートコピーを添付してください)
 - クレジットカード情報は旅行代金等のお支払いに利用されるほか海外のホテル予約時にホテル代金を現地にて支払われる場合等に必要になります。
- 株式会社 ジェイワールドトラベル 〒107-0061 東京都港区北青山2-12-39 福澤ビル3F TEL03-3402-9955
 URL www.jw-trvl.co.jp 当社の個人情報の取扱いについてのご案内及び旅行条件書はホームページ上からもご覧になれます。
 東京:FAX.03-3402-9698 大阪:FAX.06-6266-3447 名古屋:FAX.052-212-3640