

<イルカくんと行くオーストラリア野生のイルカと泳ぐツアー6日間>

H. I. S. 受注型企画旅行参加申込書

別紙、取引条件説明書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。本申込書は、ご旅行にかかわる諸手続の基となる資料です。正確に全てご記入頂き、FAX又は郵送でご返送下さい
尚、本申込書は「お客様控え」がございませんので、ご提出前にコピーをとって保管頂きますようお願い申し上げます。また、パスポートのコピー（顔写真のページ）をお忘れなく添付下さい。

年 月 日 記入

ふりがな		婚姻	性別	国籍	旧姓
氏名		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 既	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
パスポート記載ローマ字	名: FIRST NAME	姓: LAST NAME		生 年 月 日	年 齢
				19 年 月 日 (大正・昭和・平成 年)	
ふりがな	〒			TEL	()
現住所				FAX	()
ふりがな	〒			TEL	()
勤務先又は学校名				FAX	()
ふりがな	〒				
勤務先住所					
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()				
ふりがな	〒				
旅行中の国内連絡先	氏名		続柄 ()	TEL : ()	
同室者希望欄	ご同室希望の方の、お名前を必ずご記入下さい				
申込書をFAX又は郵送する場合に、 パスポートのコピー（お写真のページ）を添付してください。			海外旅行保険について	*弊社にて海外旅行傷害保険に加入される方* 保険料は、ご旅行代金の残金と一緒にお振込み下さい *弊社にて海外旅行保険に加入されない方* 私は下記の理由により貴社の勧める海外旅行保険に加入しません (✓を必ずお付け下さい) <input type="checkbox"/> これから他の保険会社で加入します <input type="checkbox"/> すでに他社にて加入しています <input type="checkbox"/> 今回は加入しません	
			査証申請	・オーストラリアご入国に査証(ビザ)は必要です。(※査証取得は代行致します) ・パスポートの <u>残存期間は、帰国日まで必要です。</u>	

この度はH. I. S.をご利用頂き有難うございます。当申込書はおお客様の正確なお名前などを確認し当社で手配する航空券の諸条件を理解して頂く為の重要な書類となります。この申込書を頂きませんと何らかのトラブルが生じた場合、当社では責任を負いかねる場合があります。お申込から1週間以内に、なるべく早く当社担当にお渡し又はお送りください。*お一人様につき1通必要です。(小さなお子様は親権者代筆をお願いします。)

※1) パスポート記載どおり、正確にご記入ください。万が一パスポートのお名前とご予約のお名前が違っていると、飛行機にご搭乗できません。

※2) 訪問国により、パスポートの残存有効期間の条件や、ビザが必要な場合があります。必ずご記入ください。

※3) 必ずご記入ください。弊社が緊急を要すると判断した場合には、連絡させて頂く場合がございます。 **FAX番号 : 046-854-5589**