

旅行参加申込書

株式会社JTB 御中 以下に記載する個人情報を旅行手配・手配代行のために必要な範囲で宿泊・運送機関
その他第三者に提供されることを同意の上申します。この書面は旅行業約款第5条による契約申込書面となります。

株式会社 JTB

※太枠内をご記入ください。

フリガナ		(姓)		(名)		男・女	生年月日	(西暦)		
								年 月 日		
お名前		パスポート記載のローマ字名(パスポート未取得者は申請予定のローマ字名)				パスポート取得予定日(パスポート申請予定者のみ)				
		(姓) Surname		(名) Givenname		20 年 月 日				
フリガナ						連絡可能な電話番号	— —			
ご住所		〒 — *必ず郵便番号をご記入ください								
						連絡可能な携帯電話	— —			
						※連絡が必要な場合は、ご記入の番号に連絡します				
国籍		※複数の国籍をお持ちの方は全てご記入ください。パスポートコピーもご提出ください。				メールアドレス				
ご職業		(該当するものに☑をしてください)					出生地	都 道 府 県		
		☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 団体職員 ☐ 団体役員 ☐ 主婦								
		☐ パートタイマー ☐ 公務員 ☐ 学生 ☐ 教諭 ☐ 会社社長								
		☐ その他 ()								
勤務先(学校)	フリガナ					所属部				
	名称					所属課				
	フリガナ					役職名				
	所在地	〒 —				電話	— —			
ご旅行中の国内連絡先(緊急連絡先)	お名前(カタカナ)	(セイ)	(メイ)	貴方との関係		電話	— —			
	ご住所		☐ 現住所と同じ 〒							

航空座席	☐ エコノミークラス ☐ ビジネスクラス(希望シート: 窓側 or 通路側) ※ビジネスクラスご希望の方はパスポートコピーもご送付ください ※ビジネスクラスは追加料金が発生いたします
ホテル	☐ シングル利用 ☐ ツイン利用(同室希望者名:) ※シングル利用の場合は追加料金が発生いたします

≪ 申込書送付先・お問い合わせ先 ≫ 営業時間: 9:30~17:30(土日祝祭日休み)

株式会社 JTB 大阪第二事業部 小松沙吏(こまつさり)

TEL: 06-6260-0150

FAX: 06-6260-0178

MOBILE: 080-2846-1545

MAIL: s_komatsu025@jtb.com