

ご旅行条件書(要約)の「個人情報の取扱について」をお読みいただき、ご同意の上お申込みください

※お申込の際はこちらの参加申込書と、パスポートの顔写真のあるページのコピーを下記まで郵送又はFAXにてお送り願います。

申込書・パスポートコピー送信先 FAX: 044-211-9765

(個人情報保護の観点から番号の押し間違いにご注意頂き、FAX送信後はお手数ですが着信のご確認をお願いします。)

『川島永嗣選手オフィシャルツアー パリ・リエージュ4泊6日』参加申込書

※全ての書類の資料となりますので正しくご記入ください。尚、該当事項は選択の上、○で囲んでください。 記入日 年 月 日

(フリガナ)		性別	国	籍	生	年	月	日	(西暦)
お名前 (署名)		男							日
		女							(満歳)
パスポート記載ローマ字記入欄 (パスポートの印字のとおりにご記入ください。)									
同室希望者 ★ホテルは2名1室利用となります。同室希望者がいない場合は他にご参加の同性のお客様との相部屋となります。 ★追加代金にて1名1室ご希望の方は「1名1室」とご記入下さい。									
(フリガナ)		電	話			-			-
ご住所	〒□□□-□□□□	携	帯	電	話				-
国内緊急 連絡先	〒□□□-□□□□	電	話			-			-
	*勤務先の場合は、会社名、所属部署、役職もご記入ください。	携	帯	電	話				-
連絡先 電話番号	日中(9:00~18:00)連絡可能な電話番号をご記入下さい。								
	No.1	-	-	自宅・携帯	No.2	-	-	自宅・携帯	
				勤務先				勤務先	
	夜間(18:00~21:00)連絡可能であれば電話番号をご記入ください。								
No.1	-	-	自宅・携帯	No.2	-	-	自宅・携帯		
			勤務先				勤務先		
お申込方法: 参加申込書に必要事項をご記入の上、下記まで郵送又はFAXにてお申込下さい。弊社より申込金の請求書をお送りいたします。									
申込書送信先FAX番号: 044-211-9765 ★FAX送信の際は044-211-1153まで着信確認のお電話をお願いいたします。 (株)JTBコーポレートセールス 法人営業川崎支店 ★郵送の際は必ず郵送前に空き状況を確認して下さい。 〒210-0007 川崎市川崎区駅前本町10-5 CLIE川崎7階 担当: 渡邊・山下・小山									

●個人情報の取り扱いについて

当社は、お申し込みの際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、本ツアーの参加登録等の手配及びそれらの手続に必要な範囲内で利用させていただきます。

<パスポートコピー添付欄>

*顔写真のページをコピーし糊付けしてください。

*お名前変更等の追記ページがある場合はそのページのコピーもお送り下さい。

現在申請中のお客様は受領予定日をご記入下さい。

____月 ____日 受領予定