

FAX: 03-6846-1719

※くれぐれもお間違いのないようご注意ください

niconico KUNIKAIGI SPECIAL TOUR 参加申込書

※ ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますのでお間違いは、正確で記入漏れのないようお願いいたします。
 選択箇所は該当する口にし点をご記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの
 手配に必要な範囲内で、個人情報を利用していただきます。
 未成年（15才以上20才未満）で参加ご希望の方は別紙「未成年の方のご参加同意書」にご記入ください。

おひとり様1枚ご記入ください

フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏名	航空便の予約氏名となります。パスポート申請通りに必ずご記入ください。			国籍	
ローマ字 氏名	(姓)	(名)		出生地	都・道 府・県
パスポートに ついて	<input type="checkbox"/> 持っている→下記にコピーを糊付けください。		<input type="checkbox"/> 持っていない → 下記の糊付欄に受領予定日をご記入ください。		
フリガナ	〒				
現住所					
電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	携帯電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
E-mail	※ご旅行についてご連絡することがございます。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先				
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()				
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()				
緊急連絡先	お名前			続柄	
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		電話	
お部屋希望	シングル1名一室希望 (あり ・ なし) ※「なし」の方は、他の参加者様と相部屋になります				
同室者希望 ※同室者の方も参加申込書をご記入のうえFAXしてください	お名前(フリガナ) () 年齢 才 ※同室者希望同志が一致した場合のみ有効とさせていただきます				

※ご記入いただいたお客様の個人情報は、ご旅行条件(要約)内「●個人情報の取扱について」に記載の目的で利用・取扱させていただきます。ご同意の上、お申し込みください。

◆パスポートコピー糊付欄◆

こちらの枠内に上下左右糊付けしてご提出下さい

今回のご旅行では、2015年6月5日以降も有効なパスポートが必要です。

●有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページの
コピーをこちらに糊付けしてください。

●有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きをお願いします。

●現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。

受領予定日: 年 月 日

●受領後はコピーをご提出ください。

『追記』ページに氏名等の
変更がありますか?

無し
有り

↓
追記ページのコピーも
ご提出願います。

問合せ・書類返先 JTBビズネットワ 「ニコ国会議ケ-テ ス」 担当: 高安 TEL: 03-6894-1347 FAX: 03-6846-1719 営業時間: 9:30~17:30 (土日祝祭日休み)
--