

# 第13回 海外遠征&海外体験ツアー参加申込書

FAXにてパスポートコピーと一緒に送ってください。

送り先 FAX: 03-3481-7664 / TEL: 03-3481-7666

(株)日放ツーリスト 〒150-0047 東京都渋谷区神山町4-14第三共同ビル

担当: 長谷(ながたに)、矢沢

★コンビニエンス・ストア等より送信される場合は、ファックス送信が確実にされたかの確認のお電話をお願い致します。

参加コース	★ご希望のコースに印をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> 2006年2月22日(水)ご出発 イタリアツアー 10日間 <input type="checkbox"/> 2006年3月10日(金)ご出発 アメリカツアー 12日間			申込日: 2006年 月 日
(ふりがな)氏名				生年月日 昭和 年 月 日 (西暦 年) 満 歳
(ローマ字名)	《重要》(パスポートに記載されているローマ字のお名前をご確認のうえご記入下さい)			
出生地	姓	名	結婚 未婚・既婚	旧姓(ふりがな)
(ふりがな)	(〒 - )			TEL ( ) -
現住所				Fax ( ) - 携帯電話 ( ) -
(ふりがな)本籍地				
メールアドレス				
所属大学	大学	学部	学科	学年
渡航中の国内連絡先	氏名(ふりがな)			本人との関係
	(〒 - )			TEL ( ) -
海外旅行傷害保険(任意)を当社に <input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない				
有効な旅券 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し・申請中(取得予定日: 月 日)				
※有効な旅券(パスポート)をお持ちの方は、下記ご記入ください。				
旅券番号	:	(例) TE1234567		
発行年月日	:	27 APR. 2000		
有効期間満了日	:			

★事前アンケート (必ずご記入ください。)

- ① ニックネーム: ( ) ② サッカー歴: ( 年)
- ③ 海外旅行歴:  初めて  ( )回目 / 方面
- ④ 現在のポジション: ( ) ⑤ 今回やってみたいポジション: ( )
- ⑥ この旅行で楽しみにしていること
- ⑦ 自己PR

### <個人情報の取り扱いについて>

当社は、旅行申込みの際に提出された申込書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、お客様がお申込みいただいた旅行において、運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び、それらのサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

※パスポートを申請中の方は、受領後にお送りください。

※お申込締切 : イタリアツアー1月25日(水) / アメリカツアー 2月10日(金) いずれも先着順

# 未成年者の参加に対する同意書

年 月 日

貴社の実施する手配旅行 2006年 2/22発 ・ 3/10発『女子サッカー第13回  
海外遠征&体験ツアー』旅行契約締結にあたり下記の未成年者の親権者として、この旅行の参加に  
同意します。

※上記ご参加出発日を○で囲んでください

●旅行者本人（未成年者）

住所：

\_\_\_\_\_

氏名：

\_\_\_\_\_

生年月日：           年           月           日

\_\_\_\_\_

●親権者

住所：

\_\_\_\_\_

氏名：

印

\_\_\_\_\_

生年月日：           年           月           日

\_\_\_\_\_

## 株式会社日放ツーリスト

〒150-0047 東京都渋谷区神山町4-14第三共同ビル

T e l : 03-3481-7666      F a x : 03-3481-7664

担当： 長谷（ナガタニ）

☆ご出発日に未成年のご参加希望者は同意書の提出が必要です。