

※6月10日(月)までにご返信ください。

【返送先】FAX:03-6745-7371 / Email:rouarenmei@hei.hankyu.co.jp

『 第18回世界ろう者会議フランス・パリ8日間 』 旅行参加申込書

* 渡航手続き書類作成のための重要な資料となりますので、楷書にて正確にご記入ください。本書面はお1人様1枚ご記入ください。

ご出発日	月 日 ()	選択コース	Aコース ・ Bコース
フリガナ	*パスポートに記載された通りにご記入ください。		
お名前	ロ-マ字		
生年月日	昭 / 平 年 月 日 西暦 年	年齢	歳 男 ・ 女
ご自宅	フリガナ	TEL: - -	
	ご住所連絡先	〒 都道市郡 府県区 携帯 - -	
	旅行中の緊急連絡先	住所 *現住所と異なる場合のみ記入	TEL: - -
		フリガナ お名前	続柄
ご勤務先	貴社名	職業	会社員・会社役員・社長・個人経営者・無職・主婦・公務員・学生・その他()
	ご住所連絡先	〒 都道市郡 府県区	TEL: - - FAX: - -
	メールアドレス	その他連絡先	
今後の書類送付先	住所	自宅・勤務先・代表者(お名前)・その他(〒)	
今後の連絡方法	電話	自宅・勤務先・携帯電話・その他()	
パスポートについて	<input type="checkbox"/> お持ちの方 → パスポート 顔写真のページのコピーを本紙と一緒に返信 <input type="checkbox"/> お持ちでない方 → 申請中 月 日受領予定		
ご要望等	客室	<input type="checkbox"/> おひとり部屋利用 <input type="checkbox"/> 希望する(お一人様当たり Aコース100,000円・Bコース80,000円の追加料金となります) <input type="checkbox"/> 希望しない	
	同室	<input type="checkbox"/> ()と同室を希望する	
	ろう者会議について	<input type="checkbox"/> 阪急交通社へ登録を依頼する(代理登録料5,400円と、会議参加費用が別途必要となります)	
	その他ご要望がございましたらお知らせください。		
旅行保険の申し込み	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※ご希望の方は、海外旅行保険申込書を郵送いたします。		

<個人情報保護について> 個人情報保護法の趣旨を尊重致しましてこれを守り参ります。本旅行お申し込みの際にご提出頂きました申込書に記載された個人情報についてお客様の連絡の為に利用させていただく他、お客様がお申し込み頂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為の手続きに必要な範囲内での利用に限らせて頂きます。