

# 旅行参加申込書

(株)デスティナシオンジャパン

TEL:03-5408-7710

FAX:03-5408-0013

出発日		ツアー名		出着地		記入日	
年 月 日		モンブラン登山/トレッキングツアー				年 月 日	
ふりがな				(姓)SURNAME		(名)GIVEN NAME	
氏名		旅券名 ローマ字					
生年月日		西暦 年 月 日 (満 歳)				性別 男・女	
ふりがな							
現住所		〒					
電話番号				FAX			
携帯電話				Email			
ふりがな		役職名		電話番号			
お勤め先				FAX			
ふりがな							
所在地		〒					
国内連絡先 (渡航中)		氏名		続柄( )		電話番号	
<p><input type="checkbox"/>現在、有効な旅券(パスポート)を申請中。( / )受領予定</p> <p><input type="checkbox"/>有効な旅券(パスポート)を持っている。 <u>(ここに顔写真のページをコピーして貼付下さい)</u></p> <p>※渡航にあたり、旅券(パスポート)の残存有効期間が入国時において<u>6ヶ月以上</u>ない方は必ず新しい旅券(パスポート)の取得が必要です。</p> <p>※また、旅券(パスポート)の査証欄の余白が見開きで2ページ以上必要です。</p>							
<h2>コピー貼付欄</h2>							
マイレージカード		①航空会社		カード番号		②航空会社	
航空機		<input type="checkbox"/> ビジネスクラス希望(追加代金についてはお問い合わせ下さい)					
お部屋		<input type="checkbox"/> 一人部屋希望(追加代金 ¥60,000) <input type="checkbox"/> 【 】さんと同室希望 <input type="checkbox"/> 希望なし					
タバコ		<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙					

●70歳以上の方にはご健康に支障が無い旨を確認できる健康診断書のご提出にご協力いただいております。お申込の際には必ず同時に申込金のご送金も御願ひ致します。(申込書の送付のみでは正式予約とはなりませんのでご注意下さい)