

海外旅行参加申込書 (記入もれのないようお願い致します)

■下記の「お客様の個人情報の取扱い」について同意のうえ、申込みします。

/		この申込書は皆様の渡航資料と致しますので正確にご記入ください。また、私どもは、本書面、及びパスポートコピーは、旅行終了後すみやかに裁断、廃棄いたします。		
(ローマ字)	(姓)	(名)	性別	男・女
氏名 (漢字)	(姓)	(名)	婚姻	未婚・既婚
			国籍	日本 ()
※出発までに婚姻等でパスポート氏名を訂正済み、訂正予定の方は訂正後の氏名をローマ字にて記入してください 氏名(ローマ字)：			所持している有効な旅券	有・無
生年月日	大正・昭和・平成	年(西暦)	年	月 日 生まれ
現住所 (フリガナ)	〒□□□□-□□□□ TEL: () FAX: ()			
職業	団体職員・会社員・会社役員・公務員・自営・主婦・無職・学生・その他()			
勤務先	名称			
	所在地	TEL: () FAX: ()		
渡航中の国内連絡先	氏名		続柄	
	住所	TEL: ()		
備考欄	お部屋割 () さんと同室希望		*希望者は○を付けてください シングルルーム希望 () 追加料金が必要です	

【お客様の個人情報の取扱いについて】

1. 当社では、お客様からご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、申込みいただきました旅行の手配、チケットの発送、お客様との間の連絡及びこれらに付随する業務を行うために利用いたします。
2. 当社では、ご記入いただいたお客様の個人情報を、会社及び会社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーンのご案内、旅行に関するご案内等をお届けするために利用させていただく場合がございます。

パスポートコピー貼付欄

① 有効な旅券をお持ちの方

→ 顔写真・旅券番号などが記載されたページのコピーを貼付して下さい

※追記欄に訂正などの記載事項のある方はそのページのコピーも貼付下さい
既婚女性の方は、旧姓か新姓か注意して下さい

② 旅券未取得の方

→ 旅券申請をする姓名(ローマ字)をご記入ください。

_____(パスポート取得予定日: 月 日)
姓 名

- ★パスポートコピーの収集目的
- ①航空、ホテル予約に旅券記載の名前が必要な為
 - ②訪問国入国のためのパスポート有効期限確認の為

TIM TOURS (愛知県知事登録旅行業 第3-1453号) 担当: 竹田 雅彦

TEL: 0568-29-5558 FAX: 0568-29-5116 E-MAIL info@tavista-im.co.jp