

受注型企画旅行申込書

別紙、取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

ご出発	2019年7月12日 (金)	コース名	第2回 黄文雄先生と行く 日台の絆を探る旅
-----	----------------	------	-----------------------

- (記入上の注意)
1. 渡航手続きに関する基礎資料となりますので、楷書にて正確にご記入下さい。
 2. 各項必ずご記入下さい。尚、該当のない場合は「なし」とご記入下さい。
 3. ご記入はボールペンでお願いします。

ご記入日 年 月 日

ふりがな	性別	婚姻事項
お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚
ふりがな	その他の名前旧姓 [宗教上、職業上の 名前、別称通称等]	
生年月日	出生地	国籍
明治 年 月 日 大正 年 月 日 昭和 年 月 日 平成 (西暦 年)	都道府県	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()

ふりがな	〒 (アパート名・番号・何々方も記入)	電話
現住所		() -
メールアドレス	@	携帯電話

勤務先又は学校	ふりがな	職業(業種)
	名称	部課・役職
	ふりがな	電話 () -
	現住所	Fax () -

渡航中の国内連絡先 (ご家族)	ご住所	〒	電話
	お名前		ご関係

お部屋割について ツイン(相部屋)希望 同室希望者 様 シングル(一人部屋)を希望(要追加料金)

エアチケットをご自身で手配の方はご利用の便名と出発日・帰国日をご記入ください。

出発日	便名
月 日	

帰国日	便名
月 日	

エアチケット手配ご希望の方は、ご希望の空港とご利用日をご記入ください。

出発日	ご希望の空港
月 日	
帰国日	
月 日	

NAME

※必ずパスポートに記載のアルファベットでご記入下さい
パスポートと異なったスペルですと航空機の搭乗を拒否される可能性があります。

パスポート有効期限 年 月 日

パスポート番号

改姓をされた方は、パスポートに記載の改姓後のスペルでご記入下さい。

※台湾入国時、帰国日まで残余有効期間のあるパスポートが必要です。

ご連絡事項(備考・食物アレルギーなど)	<<企画・送付先>> 〒113-0033 東京都文京区本郷2-36-9-2A 日本李登輝友の会 TEL : 03-3868-2111 FAX : 03-3868-2101
---------------------	--

※パスポートの写しとともにメールもしくはFAXまたは郵送でご返送下さい。