

2019年 4月出発 清水先生と行く 世界最大のデザイン見本市 ‘ミラノ サローネ’ & イタリア建築デザイン、街並み視察ツアー 参加申込書

お手数ですが、下記すべてご記入いただき、下記担当までファクシミリにて、ご返送お願い申し上げます。

送り先：名鉄観光サービス FAX=03-3571-7447

電話：03-3572-0527

担当：山崎・萩原

申込日： 年 月 日

募集締切日=2019年2月1日

氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日
			<input type="checkbox"/> 女性		(西曆	年)	年 齢 (歳)
現住所	フリガナ							
	〒 _____ 都道府県 _____ 市郡区町 _____							
連絡先	自宅電話： _____ () _____ 携帯： _____							
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体役員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		勤 務 先	名 称 _____ 所属・役職 _____ 住所：〒 _____ 電話 (勤務先への連絡は) : <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 個人名) () _____ 内線 FAX () _____ E-MAIL: _____				
一人部屋希望 (有料)		<input type="checkbox"/> 一人部屋希望する (有料) <input type="checkbox"/> 一人部屋希望しない (_____ と同室希望) ★ 一人部屋希望なしで、最終的に ご同室相手がいない場合 一人部屋手配となる場合がございます。その場合 一人部屋追加費用が必要となりますこと 予めご了承願います。						
航空機 ビジネスクラス 希望 (有料)		<input type="checkbox"/> 希望する (有料) *ビジネスクラスは国際線のみとなります。 *予約時期により追加費用が変動しますので、担当まで お問い合わせ願います。						

*パスポートコピー (写真記載欄) もあわせて 送付願います。

旅券	パスポート番号： _____	発行年月日： _____	年	月	日発行
	パスポートと同じローマ字 氏名 _____	5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/>			
	現在旅券を申請中の方 _____	受領予定日： _____			

- 1) 旅行申込書に記載された個人情報について、お客様との間の、連絡の為に利用させて頂く他、お客様がお申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、それらサービスを受ける為の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。(同意・しない)
- 2) 又この他、当社では、①当社商品やサービス、キャンペーンの御案内②旅行参加後の御意見や御感想の提供のお願い③アンケートの御願い④特典サービスの提供⑤統計資料の作成等にお客様の個人情報を利用させて頂く事があります。(同意・しない)