

☆旅行参加申込書☆

イオンコンパス株式会社 宛

別紙、取引条件説明書に記載された旅行条件及び『個人情報の取扱いについて』に同意の上、以下の旅行に申し込みます。
また、「渡航中の国内連絡先」欄の個人情報を提供することについては、連絡先本人の同意を得ていることを申し添えます。

ツアー名	日本小売業協会 上海eコマース流通視察ツアー
旅行期間	2018年10月17日(水)～10月20日(土) 3泊4日
※お申込み締め切り日 → 9月14日(金)	

イオンコンパス株式会社 コーポレート営業部 〒261-7105 千葉市美浜区中瀬2-6-1 WBGマリブイースト 5階 Eメール: sakaguchi-masahi@aeonpeople.biz TEL: 043-388-0118 FAX: 043-350-3171 担当: 坂口・牛島
--

※ファックスでお申し込みの場合個人情報書面となりますので、必ずご送付前にお電話でのご一報をお願いいたします。

(日本小売業協会会員 (一社)日本スーパーマーケット協会会員 日本チェーンストア協会会員 後援団体会員 一般)
(注意)楷書でもれなくご記入下さい。

フリガナ お名前		性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 (西暦 年)	国籍
ローマ字 (旅券記載どおり活字体で記載して下さい)					
フリガナ 現住所					
電話:	() - () - ()				
渡航中の国内連絡先 (お名前)	続柄 ()	電話	<input type="checkbox"/> 上記と同じ () - () - ()		

勤務先		*いずれかにし印をおつけ下さい ◆今後のご連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> その他(以下にご連絡先をご記載ください) () ◆今後のご案内送付先 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅
フリガナ		
会社名		
所属部署 役職	会社 業種	
フリガナ		
住所		
TEL () - ()		
FAX () - ()		
会社PC アドレス		
携帯電話 () - ()		
携帯電話 アドレス		

※ 裏面のご確認事項にも必ずご回答ください ※

*以下のパスポートコピー添付欄に、顔写真の記載されているページのコピーを添付してください。

◆パスポートに関するご確認事項◆

※2019年4月20日以降まで有効なパスポートが望ましいです。

※旅券の顔写真ページに“NOT MACHINE READABLE”の記載がある等、機械読取式でない旅券は、米国には無査証で入国できませんので、当社までご連絡下さい。

※2015年11月25日以降、ビザ免除プログラムを利用して渡航の場合は、IC旅券であることが必須となります。IC旅券を所持していない場合は、査証の申請が必要です。

※結婚などで氏名・本籍等に変更があった場合、新たなパスポートを申請しなければなりません。詳しくは各都道府県旅券課までお問い合わせ下さい。また、平成26年3月20日より前に、「記載事項の訂正」を行われた方は、変更後の氏名が記載されたページを添付ください。

※以前当社のツアーへご参加いただきましたお客さまにつきましても、改めてパスポートコピーのご提出をお願いいたします。

パスポートコピー貼付欄

旅券 PASSPORT	日本国 JPN	JAPAN 旅券番号
P 種 NIPPON 名 TARO	国 籍 JAPAN	生年月日 01 JAN 1997
性別 M	OSAKA	所持人自署
発行年月日 00 JAN 1997	有効期限満了日 00 JAN 2000	発行官庁

これからパスポートをご申請の方は、この書類を先にご返送
いただき、パスポートコピーは別途弊社宛にお送りください。

※パスポート申請中の方は、受領予定日をお知らせ下さい。(受領予定日 月 日)

【当社使用欄】

①受付確認電話 / ②DJ顧客入力 / ③DJ予約入力 / ④請求書発行 / ⑤第一回目案内発送 / ⑥ギブアウェイ発送 / コピー済み 印

* FAXでご送付いただく場合、表面との確認のため、お手数ですが、下記へお名前をご記載ください。

様

* 以下の確認事項について、ご希望内容のいずれかにレ印をおつけ下さい。

◆お1人部屋利用について

希望する(別途追加代金¥38,000が必要です。)

希望しない(同室希望者 様)

◆海外旅行傷害保険

申し込む 申し込まない

※海外旅行傷害保険のご案内は旅行業者に義務付けられております。弊社では万一の事故、病気のことを考えご加入をお勧めしております。

※申し込まないにチェックされた方は下記にご署名をお願いします。

ご署名

※お申し込みは、後日送付の保険申込書にご記入・ご返送下さい。

◆ご参加者の方々へ名簿を配布することを

許可する 許可しない

* イオンコンパス宛に、ご連絡事項などがございましたら、ご記入ください。

※表面・裏面の両面に記載漏れのないことをご確認の上、お申込書をご送付ください。