

☆旅行参加申込書☆

イオンコンパス株式会社 宛

別紙、参加要領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。

イオンコンパス(株)が提示した参加要領の内容を承諾し、また、イオンコンパス(株)が適当と認めた時は旅行契約の内容を変更し又は旅行契約の全部又は一部を解除することについて予め承諾の上、参加を申し込みます。

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。

ツア名	日本小売業協会 第28回 ニューヨーク最新小売業態視察ツアー
旅行期間	2019年5月21日(火)～5月27日(月) 5泊7日
※お申込み締め切り日 → 3月14日(木)	

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

※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・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	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (西暦 年)	国籍	
ローマ字	(旅券記載どおり活字で記載して下さい)						
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	
フリガナ 会社名			◆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)	
所属部署 役職	会社 業種			
フリガナ 住所	〒			
TEL	()	-	◆今後のご案内送付先 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	
FAX	()	-		
会社PC アドレス				
携帯電話	()	-	◆JALマイレージナンバー(お持ちの方)	
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11月30日以降まで有効なパスポートをご準備ください。

※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、上記担当者までご連絡下さい。

※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。

パスポートコピー貼付欄

旅券 PASSPORT	日本国 発行国 JPN	JAPAN 旅券番号
○	姓 NIPPON	
	名 TARO	
	国籍 JAPAN	生年月日 01 JAN 1997
	性別 M	OSAKA 発行年月日 00 JAN 1997
	有効期限満了日 00 JAN 2000	所持人自署

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)

【イオンコンパス使用欄】

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¥78,000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。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、後日送付される保険申込書にご記入のうえ、指定のご返送先へ送付下さい。

◆大切なご案内◆

- ・参加申込書の記載内容に付いては日本小売業協会と共有いたしますので、ご了承ください。
- ・参加者の皆様の懇親を深めていただくことを目的として、申込書にご記載いただきましたメールアドレスを、ツアーご参加者の方々へ公開・共有させていただく場合がございます。
また、事前のご案内やご帰国後のお写真のご送付などの際にも、メールアドレスを参加者の皆様と共有させていただく場合がございます。
また、お客様同士が撮影された写真を、ツアーご参加者の方々へ公開・共有させていただく場合がございます。
肖像権などに対し、個人の権利主張・金銭類などの支払いは致しかねますので、ご了承ください。
尚、当社が関与しない動画サイト等の環境に無断で掲載される画像、動画については、当社は一切の責任を負いません。

* 事務局宛または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。