

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。

また、旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で 運送・宿泊機関等（海外の機関等を含む）、保険会社、海外免税店等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

※この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

お申込日：2024年 月 日

7/22発 第1回 アセアン最新流通・物流視察研修会
ご参加申込書

返信期限5/31(金)

フリガナ	姓	名		国籍	喫煙について
氏名 (漢字)			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(国名：)	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙 *ホテルは禁煙となります
パスポート のローマ字	姓/Surname	名/Given Name	生年 月日	西暦 (<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成)	年 月 日
フリガナ	〒	—			
ご自宅				TEL: — —	
勤務先	会社名		部課所名		
	(英文)		(英文)		
	役職		職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社社長 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 団体役員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	
	(英文)				
	フリガナ	〒	—		
所在地				TEL: — — FAX: — — 携帯電話: — —	
E-mail				@	
	※パソコンからのメール受信可能なアドレスのご記載をおねがいします。				
弊社からの 日中のご連絡先	<input type="checkbox"/> ご本人 ⇒ <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご担当窓口(様宛) ⇒ <input type="checkbox"/> E-Mail @				<input type="checkbox"/> TEL: — —
書類送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他(〒)				
渡航中の国内連絡先 (ご家族に限ります)	氏名 (続柄:)★ご家族に限ります。		住所:		TEL: — —
【パスポート】 2025年1月28日以降も有効なパスポートをお持ちですか？(各国入国時6ヶ月以上必要です)					
<input type="checkbox"/> 持っている⇒ 有効期間満了日: 年 月 日 当参加申込書とあわせてパスポートコピーをお送りください。					
<input type="checkbox"/> 持っていない、または申請中⇒ 取得日: 月 日 受領次第、パスポートコピーをお送りください。					
国際線 マイルージ番号					
会員について	<input type="checkbox"/> 日本3PL協会会員 <input type="checkbox"/> 日本小売業協会会員 <input type="checkbox"/> AZ-COM丸和支援ネットワーク会員 <input type="checkbox"/> 一般				
お部屋について	<input type="checkbox"/> 1名1室利用 (追加代金87,000円) <input type="checkbox"/> 2名1室利用 同室希望者 様				
国際線ビズ 初初入	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 座席希望: <input type="checkbox"/> 通路側 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 希望なし ※ビジネスクラスご希望の場合は別途専用の説明書面(パンフレット)をお渡します。				
備考 (その他、 お食事のアレルギー制限 やご連絡事項などご ございましたら ご記入ください)	*アレルギー情報を頂戴した場合は別途「要配慮個人情報同意書」をご提出いただきます *お申込みにあたりご入力いただいた個人情報は本ツアーの運営のために利用させていただきます。 また、共催団体が主催する各種事業のご案内に利用させていただく場合がございます。予めご了承ください。				

