

J World Travel

TELNO:03-3402-9955
FAXNO:03-3402-9698

参加申込書 兼 旅行傷害保険加入お伺い書

お申込み日: 2024年 月 日

株式会社ジェイワールドトラベル御中

私は、御社の旅行業約款を承認し、同約款に基づき、以下の旅行を申し込みます。

また、旅行手配等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等、保険会社、土産品店および手配代行業者、観光庁への個人データの提供について同意致します。(※当社の個人情報取扱いおよび旅行業約款は、ホームページ(<http://www.jw-trvl.co.jp/>)からご確認ください。)

■渡航手続きのための重要な書類となりますので、正確にもれなくご自身にてご記入下さい。また、ご提出いただきました書類は返却致しません。

■パスポート記載ローマ字は、必ず今回の旅行で使う旅券(パスポート)に記載されている通りにご記入下さい。

ツアー名	第21回アジア太平洋小売業者大会コロombo大会		ご出発日	2024年 月 日()	
フリガナ		性別	生年月日(西暦)		出生地
お名前			年 月 日		都・道 府・県
パスポート名 (旅券と同じローマ字)		婚姻	旧 姓		国籍
		未婚・既婚			日本・他()
フリガナ					
現住所	(〒 -)				
電話番号	() -	携帯	() -		
E-MAILアドレス					
ご所属先 ※部署もご記入下さい					
ご所属先英文表記					
ご所属先住所	(〒 -)				
電話番号	() -	FAX	() -		
ご所属先業種名			ご所属先URL		
ご職業			役職		
渡航中の 緊急連絡先	フリガナ			電話番号	
	氏名			() -	
	住所	〒 □現住所と同じ			
渡航先での 携帯電話番号	緊急時に繋がる現地での携帯電話番号:				
旅券 (パスポート)	<input type="checkbox"/> 旅券を持っている	旅券番号(パスポートNo)		発行日及び有効期限	
	<input type="checkbox"/> 旅券を持っていない			発行日	20 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 現在申請中			有効期限	20 年 月 日
*申請中の方は、パスポート受領後、旅券番号(パスポートNo)、発行年月日をお知らせ下さい					
マイレージカード	<input type="checkbox"/> 日本航空	<input type="checkbox"/> 全日空	<input type="checkbox"/> その他()		
ETA	<input type="checkbox"/> 代行希望(代行手数料 ¥5,500.- / 別実費 50USD) <input type="checkbox"/> 代行希望しない				
ご希望ホテル名	<input type="checkbox"/> シナモンランドホテル(Cinnamon Grand Colombo) <input type="checkbox"/> シャングリ・ラ・コロombo(Shangri-La Colombo)				
お部屋	<input type="checkbox"/> 1人部屋希望 / <input type="checkbox"/> 2人部屋希望(同室希望者) ※1人部屋ご希望の際は、追加料金が必要な場合がございます。 <input type="checkbox"/> 禁煙室希望 / <input type="checkbox"/> 喫煙室希望				
オプションツアー	<input type="checkbox"/> シギリヤ・ロック日帰り(終日) 昼食、日本語ガイド付き <input type="checkbox"/> 9月5日(木) <input type="checkbox"/> 9月6日(金) <input type="checkbox"/> スリランカ国立博物館+ショッピングモール2箇所ご案内 日本語ガイド付き <input type="checkbox"/> 9月5日(木) <input type="checkbox"/> 9月6日(金) <input type="checkbox"/> 9月7日(土)				
海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 海外旅行保険の案内を希望します。 <input type="checkbox"/> 海外旅行保険の案内を希望しません。(<input type="checkbox"/> 他社にて加入 / <input type="checkbox"/> その他)				
*ご要望等ありましたらご記入下さい					