

参加申込書

ツアー名:	日本建築学会 関東支部 神奈川支所企画 北欧アルヴァ・アアルトを巡る旅
-------	-------------------------------------

記入日: 年 月 日

フリガナ 氏名				性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>
ローマ字名						
※お名前前のローマ字は、パスポートに記載(又は記載予定)のつづりを正確にお知らせ下さい						
(フリガナ) 住所	〒 _____					
電話番号				携帯電話		
生年月日	西暦	年	月	日		
国内連絡先 氏名			続柄			電話
国内連絡先 (フリガナ) 住所	〒 _____					
フリガナ 会社名				役職		
勤務先 (フリガナ) 住所	〒 _____					
電話番号				FAX		
E-mail	_____@_____					
旅券番号				発行年月日		
お部屋割り	<input type="checkbox"/> 二人部屋を希望 (同室希望者: _____) <input type="checkbox"/> 二人部屋で同室希望者なし <input type="checkbox"/> 一人部屋を希望 ※別途追加費用あり※					
お伺い	<input type="checkbox"/> 喫煙		<input type="checkbox"/> 禁煙		ビジネスクラス ※別途追加費用あり	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
アレルギー等						

※本申込書はご旅行に関する諸手続きの基となる資料です。正確に全てご記入下さい。

※必ずお一人様1枚ずつご記入ください。

※パスポートをお持ちの場合はコピー(顔写真のページ見開き)を、必ず添付ください。

※個人情報保護法に基づき、申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させて頂く他、旅行サービスの手配及びそれらサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます。また、当社の提携する企業の商品やサービスのご案内、旅行



ベストワールド株式会社

住所: 〒101-0047 東京都千代田区内神田1-7-4

TEL: 03-3295-4111 / FAX: 03-3295-4118

E-mail: kojima@bstworld.co.jp