

# 日台ロータリー親善会議 オフィシャルツアー参加申込書

締切日:2017年12月22日(金)

下記申込書に必要事項をご記入の上、お申込みください。

**\*お申し込みは、各クラブでおまとめいただきますようお願いいたします。**

※渡航手続きのための重要な書類になりますので、楷書で正確にもれなくご記入ください。

## ご本人様

ご参加者氏名	名字	名前	性 別	生 年 月 日	□昭和 年 月 日	国 籍	□日本
ローマ字					□男		□平成 年 月 日
	漢字		□女		(西暦 19 年)		( )
ふりがな							
住所	〒 電話番号 - - 携帯番号 - -						
勤務先	会社名				所属部課		
	ふりがな 所在地	〒			役職		
	電話番号	- -	FAX	- -			
書類送付先	ご自宅・勤務先						
領収証	必要・不要			領収証宛名			
渡航中の 国内緊急 連絡先	・ご氏名  続柄( )			住所	□同現住所 〒	電話番号 - -	
所属クラブ				会員番号(ID)			

## 同伴者様

ご参加者氏名	名字	名前	性 別	生 年 月 日	□昭和 年 月 日	国 籍	□日本
ローマ字					□男		□平成 年 月 日
	漢字		□女		(西暦 19 年)		( )
ふりがな							
住所	〒 電話番号 - - 携帯番号 - -						

<上記ご本人様と違う場合はご記入下さい>

## お申込み内容

お申込み コース	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> Dコース <input type="checkbox"/> Eコース						
航空機ビジネスクラス利用希望について	有 (通路側・窓側) ・ 無 <small>(希望に添えない場合もございます)</small> (別料金) <input type="checkbox"/> マイレージ番号 (航空会社名: )						
喫煙について	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない <small>(ご希望に添えない場合もございます)</small>		一人部屋利用について		有 ・ 無		
			<small>(追加料金)</small>				

旅行取扱:



東京都千代田区有楽町1-10-1有楽町ビル718

TEL: 03-6551-2448 FAX: 03-6273-4779

(担当:井上康史)