



「SIAL」視察の旅 参加申込書

■ FAX・又は郵送にて
※2018年8月21日(火)お申込締切り

いずれかに☑下さい

生徒 生徒紹介

お申し込者 ※この書類は渡航書類を作成する際の台帳となりますので、楷書で必要事項を正確にご記入ください。

ふりがな			男・女	既婚・未婚	生年月日	H	年	月	日
氏名	様					S			
ふりがな									
住所	〒□□□□-□□□□								
TEL	() -	FAX	() -	携帯電話	() -				
E-Mail	@								
勤務先	会社名	部署		役職					
勤務先住所	〒□□□□-□□□□				TEL				
					FAX				

留守中連絡先

ふりがな			電話番号	() -	続柄	
氏名	様					
ふりがな						
住所	〒□□□□-□□□□					

1 今回のご旅行では2019年1月25日まで有効な旅券(パスポート)が必要です。
・現在有効な旅券(パスポート)をお持ちの方はその番号と発行日をご記入下さい。

有効旅券番号		発行日	年	月	日
--------	--	-----	---	---	---

2 一人部屋を希望しますか? (追加料金 90,000円)

はい ・ いいえ

3 オプション企画に参加されますか?

・5日目「モン・サンミッシェル観光」24,500円 はい ・ いいえ

4 ビジネスクラスをご希望されますか? (追加料金 413,000円)

はい ・ いいえ

5 お煙草は吸われますか? (ホテル部屋割参考のため)

はい ・ いいえ

6 二人部屋希望の方は、同室の方がお決まりでしたら、お名前をお書きください。
※お一人様で申し込みで、二人部屋を希望される方はこのツアーの参加者との相部屋になります。
※二人部屋希望で同室者が決まっていない方は、参加人数が奇数の場合は一人部屋になる場合があります。

7 その他ご希望がありましたら下記へご記入ください。

()

名前 _____

※お申込み書はFAX、又は郵送にてお送りください。その際に必ずパスポート(顔写真のあるページ)のコピーも合わせてお送り下さい。

キャンセル料は右記の様に発生致します。	取消し日	2018年 9/20~10/17	10/18~10/20	旅行当日
	キャンセル料	旅行代金の20%	旅行代金の50%	旅行代金の100%

カフェズ・キッチン
 FAX番号 **03-5722-2951** (24時間)