

別紙又は裏面 取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

〒060-0001  
 札幌市中央区北 1 条西 6 丁目 1-2  
 アーバンネット札幌ビル 8F  
 JTB 法人営業札幌支店  
 TEL011-271-7024  
 FAX011-222-2910  
 担当者： 中川  
 お申込年月日

2005 年 月 日

当社が取扱う商品の資料（パンフレット等）の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。

# 参加申込書

（渡航手続きのためのお伺い）

台帳転記日

旅行名（ツアー名）

札幌ワインアカデミー ワイナリーツアー

出発日 11 / 16

入カ

ふりがな			出生地	既婚 (旧姓 _____)	
氏名	男・女		道都 県府	未婚 その他(_____)	
ローマ字 パスポートと同じ			生年月日 / 大正 昭和 平成	_____年 月 日(西暦 _____年)	
ふりがな				電話番号	
現住所	〒 _____			市外局番( _____ )	
ご職業	会社社長 会社役員 会社員 団体役員 団体職員 公務員 医師 自営業 主婦 学生 その他( _____ )				
勤務先 (学校名)	名称			役職名	
	ご住所	〒 _____ TEL ( _____ ) - _____ / FAX ( _____ ) - _____			
ご旅行中の 国内連絡先	ご住所	〒 _____ TEL ( _____ ) - _____ / FAX ( _____ ) - _____			
	氏名			続柄	
旅行に関する 郵便物 連絡先	自宅 勤務先 その他の住所				
旅券 パスポート	現在有効な旅券を お持ちの方	顔写真のページのコピーを添付してください。 旅券NO _____		発行 年月日	年 月 日 残存期間 月 日 必要
	パスポートをお持ちでない方	申請日(予定日)： 月 日		受領予定日： 月 日	
お一人部屋希望 (追加料金申し受けます)	有 無	ツイン・トリプルの 場合の同室者名			
出入国書類 作成	希望 する・ しない (追加料金申し受けます)	海外旅行 傷害保険	(任意保険) 希望 する・ しない	外貨換金	希望 する しない
<その他ご要望がありましたらご記入ください。例：成田空港発着希望など>					