

個人情報について：弊社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報について、お客様との連絡に利用するほか、お客様がお申し込みいただいた旅行の手配において必要な範囲内で運送・宿泊機関及び手配代行者に提供いたします。詳しくは別途お渡しする「個人情報の取り扱いについて」にてご確認ください。また、弊社及び弊社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーン等のご案内に利用する場合もございます。

(案内がご不要の方は右にレ印をご記入ください。 □)

旅行のお申し込みについて：別途お渡しする「旅行条件書」と「個人情報の取り扱いについて」を必ずお読みいただき、□にレ印をご記入のうえ、お申し込みいただくようお願いいたします。

□ 「旅行条件書」に記載の旅行条件と「個人情報の取り扱いについて」に同意のうえ、以下の旅行を申し込みます。

ツア ー 名	メキシコ金型・自動車メーカー・部品メーカー・自動車関連産業視察団				出発日	2020年2月11日(火)				
フリガナ					生年月日	年齢	性別			
氏名(漢字)					西暦 年 月 日	出発日時点で 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
パスポート 記載の ローマ字氏名	姓：S u r n a m e			名：G i v e n n a m e			国籍			
パスポート 番号										
フリガナ					有効期間 満了日	西暦 年 月 日 今回の旅行では、有効期間満了日が2020年2月15日であることと、余白欄が1頁以上必要です。				
現住所	〒 都 道 市 区 府 県 町 村									
連絡先	TEL: — — —			FAX: — — —						
	携帯: — — —			E-mail: @						
職業			勤務先・ 住所	TEL: — — —						
旅行中の 国内連絡先	氏名				続柄					
	TEL: — — —			携帯: — — —						
日中の 連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ()				書類 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ※勤務先、その他の場合は住所をご記入ください。 〒				
部屋割り	<input type="checkbox"/> 1名1室シングル利用									
発着地	<input type="checkbox"/> 東京発着(成田空港) <input type="checkbox"/> その他(空港発着) (追加代金はお問い合わせください。) ※ビジネスクラス追加の方もお問い合わせください。				旅行 保険	日通旅行では旅行保険へのご加入をお勧めします。 <input type="checkbox"/> 日通旅行で申し込む (同封の申込書をご送付ください) <input type="checkbox"/> 他社で申し込む <input type="checkbox"/> 保険は申し込まない				
健康上の理由等により特別な配慮が必要な方はこの欄にご記入ください。その際、お客様の身体情報、健康状態などの機微な個人情報を当社にご提供いただくことに同意のうえ、記名・捺印をお願いいたします。										
									氏名	印