

## 旅行参加申込書

**コース名：TEAMローズhipSSタイツアーinパタヤ**

・旅行条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、申込します。

注：20歳未満の未成年者のみでご参加、または親権者以外が同行される場合は、親権者の同意および署名が必要となります。

お名前	漢字名（フリガナ）		ローマ字（パスポート記載と同一にて）		性別
	漢字名：				<input type="checkbox"/> 男性
	フリガナ：				<input type="checkbox"/> 女性
生年月日	年	月	日	生まれ 歳（渡航時の年齢を記載）	
現住所	ご住所	〒 _____			
	TEL番号	—	—	連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡可能時間
	FAX番号	—	—	連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡可能時間
	携帯電話番号	—	—	連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡可能時間
	メールアドレス	_____@_____			
緊急連絡先	氏名	(フリガナ)		ご住所	〒 _____
	続柄				
	TEL番号	—	—	連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡可能時間
	FAX番号	—	—	連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡可能時間
	携帯電話番号	—	—	連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡可能時間
パスポート情報	旅券番号	※2017年11月30日までの残存期間が必要になります。			
	発行年月日	※パスポートをまだお持ちでない方、残存期間の足りない方は			
	有効期間	お早めに申請をしていただきますようお願い申し上げます。			
ツアー申込内容	発着地	羽田空港（※他の発着地がご希望の方は旅行会社までお問い合わせください）		日程	5月26日～28日 2泊3日
	お部屋希望	<input type="checkbox"/> 2名1室希望（相部屋となります） <input type="checkbox"/> 1名1室希望（1名1室希望の場合は別途追加料金がかかります） ※2名1室希望の方で同室希望の方のご希望ございましたら下記にお名前を記載お願いいたします。 同室希望者名： _____			
当社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報をお客様との連絡・旅行の手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関及び手配代行者への提供を行います。詳しくは、旅行条件書にてご確認ください。当社及び当社と提携する企業の商品やサービスのご案内等にご利用させていただきます。					
<b>株式会社 エムアールシージャパン 御中</b> 上記内容ならびに旅行条件説明書面に記載の旅行条件及び個人情報の利用方法に同意します。					
旅行者本人氏名				印	
ご署名年月日		年	月	日	
<b>未成年者のご旅行参加に対する同意書（20歳未満参加者必須）</b>					
この度、貴社の旅行契約締結にあたり、上記の未成年者の法定代理人として、この旅行の参加に同意いたします。					
法定代理人 氏名				旅行者との関係	
住所				署名	印

上記にご記入の上、株式会社エムアールシージャパン まで FAX 又は メールにてお送りください。

FAX：03-6205-4788 E-Mail：mrcj@kiwi.ne.jp（担当：瀧井）

（※メールで送信の場合は、本紙に記載の上、ファイルを添付してお送りください）

**株式会社エムアールシージャパン**

東京都知事登録旅行業第3-5248号

〒105-0004 東京都港区新橋2-12-15 6階