



海外ツアー プログラム参加申込書

行事 No.		ツアー名									
出発日	西暦	年	月	日	発	申込日	西暦	年	月	日	
会員NO.						性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性				
氏名											
生年月日	西暦	年	月	日		年齢	歳				
現住所	〒 -										
	ふりがな										
	電話番号					携帯番号					
	Fax 番号					E-mail					
緊急連絡先	氏名	ふりがな					続柄				
緊急連絡先住所	〒 -										
	ふりがな										
	電話番号					携帯番号					
	Fax 番号					E-mail					
パスポート	パスポート番号					発行地	都道府県:				
	発行日	日	月	西暦年	有効期限	日	月	西暦年			
	パスポートに記載されているローマ字の氏名					Family Name					
					Given Name						
備考											

FAX 送信後、必ず電話にて参加の旨ご連絡ください

* お一人様につき1枚ずつご記入ください。

FAX 03-5985-1588