

H. I. S. 参加申込書

株式会社エイチ・アイ・エス 御中

・別紙エイチ・アイ・エス企画旅行条件書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うえ、以下の旅行に申し込みます。

年 月 日 記入

団体名		日本指圧専門学校 ハワイ研修				
フリガナ		生 年 月 日	年 齢	性 別	旧姓(フリガナ)	婚 姻
氏 名 (NAME)		西暦 年 月 日 (大正・昭和・平成 年)	満	男 女		未 既
※1 パスポート 記載ローマ字	姓:LAST NAME	名:FIRST NAME		国 籍		
	※既婚の方： <input type="checkbox"/> 旧姓のまま使う <input type="checkbox"/> 新姓に直して使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済					
※2 パスポート NO 有効期限・ビザ	パスポート NO. (PassPort NO.)	有効期限	旅行先(ハワイ)は、日本国籍の方のビザが 必要(ESTA)です。 パスポートの残存期間:(入国時 90 日以上)となります。 外国籍の方は査証取得が必要となる場合がありますので、お問い合わせ下さい。また日本国籍の方でも非MRP旅券を所持している方は、査証取得が必要となる場合があります。			
フリガナ		年	月	日		
現 住 所 (ADDRESS)	〒()					
連 絡 先	電話: ()	FAX: ()				
	携帯: ()	E-mail:				
フリガナ	ガッコウホウジンナモシカクエンニホンシアツセンモンガッコウ				電話: 03(3813)7354	
勤務先又は 学校名	学校法人浪越学園 日本指圧専門学校					
勤務先又は 学校住所	〒(112-0002) 東京都文京区小石川 2 丁目 15 番 6 号			<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()		
※3 ご旅行中の 国内連絡先	氏名 (続柄)	電話 ()				
	〒()					
ご本人が未成年者の場合	私は申込人の親権者(法定代理人)として、申込人が貴社と旅行契約を締結する事に同意致します。 親権者署名 _____ 印 (年 月 日)					
海外旅行 保 険	次回説明会時にご案内いたします					
E S T A 登 録 に つ い て	次回説明会時にご案内いたします					
備 考	お部屋割り:希望 シングル or ツイン ←どちらかに○をして下さい【同室者のご指定あれば名前をご記入ください: 】					

■上記記入上の注意

本申込書はお客様の正確なお名前などを確認し当社で手配する航空券の諸条件を理解して頂く為の重要な書類となります。この申込書を頂きますと何らかのトラブルが生じた場合、当社では責任を負いかねる場合があります。

※1) パスポート記載どおり、正確にご記入ください。万が一パスポートのお名前とご予約のお名前が違っていると、飛行機にご搭乗できません。

※2) 必ずご記入ください。

※3) 弊社が緊急を要すると判断した場合には、ご連絡させて頂く場合がございます。

(株式会社エイチ・アイ・エス 団体旅行営業グループ 東京教育セクション TEL:03-5908-3335 FAX:03-5908-3028)

本申込書は「お客様控え」がございませんので、ご提出前にコピーをとって保管頂きますようお願い申し上げます。

またパスポートのコピー(顔写真のページ)を添付下さい。

本申込書にご記入頂きますお客様の個人情報は、個人情報に関して適用される法令及び別紙エイチ・アイ・エス企画旅行条件書の「お客様の個人情報の取扱いについて」に従い、適正な管理・利用と保護に万全を尽くします。