

# 渡航のためのお伺い書（参加申込書）

～ 愛知県スキー連盟創立90周年記念～

～ 第19回インタースキー視察SAJ指導者研修会同時開催(サンアソソ会場)～

当社をご記入いただきましたお客様の個人情報について、お客様との連絡や運送・宿泊機関等の手配に利用させていただくほか、必要な範囲において当該機関等に提供させていただきます。

また、当社及び当社と提携する企業のサービスのご案内等に利用させていただく場合もございます。

日本通運株式会社 名古屋旅行支店 行き (FAX052-222-5122)

上記個人情報の利用方法に同意のうえ、標記の旅行を申し込みます。

\* 記入漏れのないようお願い致します。

(ふりがな)		ローマ字	姓	名	男	既婚
氏名			女	未婚		
生年月日	西暦(19 年) 昭和・平成 年 月 日		国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍( )		
(ふりがな)			〒			
現住所	アパート・マンション名もご記入ください。					
電話番号	自宅:( )		携帯:( )		FAX:( )	
国内連絡先 (ご連絡可能な 連絡先を必ず 記入下さい)	(ふりがな)		続柄			
	氏名		〒			
	住所		電話番号	昼間:( ) - 夜間:( ) -		
有効な旅券 (パスポート)	( )有効な旅券を持っている 旅券番号 発行年月日 年 月 日 残存期間(3ヶ月以上)をご確認の上、旅券コピーをFAX下さい		( )有効な旅券を持っていない ( )申請中			
お部屋割り <ケルテス> 洋室ツインです	2人部屋 3人部屋ご希望の場合はお問い合わせ下さい。		( )希望する ( )さんと同室希望			
	1人部屋(追加代金¥40,000) 4泊分です。部屋数に限りがある為ご希望に添えない場合がございます。		( )希望する			
参加行事	( )指導員研修会		( )レベルアップ講習会		( )一般	
ビジネスクラス	( )希望する 金額は、未定です(お問い合わせ下さい) 申し込み後の手配になりますので、ご希望に添えない場合がございます。					