

弊社は、ご記入頂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・宿泊機関等及び手配代行者への提供を行います。詳しくは「個人情報の取り扱いについて(旅行版)」にてご確認ください。弊社及び弊社と提携する企業の商品やサービスのご案内にご利用させていただきます。【 ご不要な方は☑印をご記入下さい □ 】

日通旅行株式会社御中

上記の内容並びに別紙 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の上、以下のツアーに旅行を申し込みます。
【 同意頂ける場合は☑印をご記入下さい。「個人情報の取り扱いについて(旅行版)」同意します □ 】

コース名	(公財)兵庫丹波の森協会	出発日	2020年7月1日
	ウィーンの森親善訪問と オーストリア・ドイツ周遊の旅		

※□内の該当に☑印をご記入ください。
※渡航手配に利用いたしますので、もれなく詳しくご記入ください。

フリガナ	姓		名		☐男 ☐女
氏名					
ローマ字					
生年月日	☐明	☐大	☐昭	☐平	年齢
	年		月生(西暦)		歳
ご自宅住所	〒 -				
	TEL			FAX	
	携帯				
旅行中の連絡先	〒 -				
	氏名			TEL 携帯	
旅券番号			発行年月日	残存3か月以上必要です。	
同室希望	さんと			一人部屋希望	
旅行傷害保険	☐希望する ☐他で加入済み(保険会社名) ☐希望しない				
	署名			押印	