

# 旅行申込書



NAVITOUR/㈱ボーダレス

TEL: 03-3539-5363

FAX: 03-3539-5368

お申込日                      年    月    日

出発日		帰着日		発着地	東京(成田空港)			
ツアー名	アメリカ 操縦桿を握り戦闘機ロックオン体験 5日間			希望部屋	1. 二人部屋      2. 一人部屋(¥                      )			
	価格    円			旅行形態	1. 夫婦   2. 家族   3. 友人   4. 個人   その他			
氏名	姓 (Family Name)			名 (First Name)			氏名	
	ローマ字 * 旅券と同じ 字体で記入	1.MR. 2.MRS. 3.MISS		ローマ字 * 旅券と同じ 字体で記入	1.MR. 2.MRS. 3.MISS			
	漢字			漢字				
生年月日	年    月    日 (    才)		国籍	Nationality	生年月日	年    月    日 (    才)		
旅券	番号			海外旅行傷害保険	番号			
	発行日	年    月    日		加入希望	発行日	年    月    日		
	有効期間満了日	年    月    日		加入しない	有効期間満了日	年    月    日		
現住所 自宅	フリガナ			フリガナ			現住所 自宅	
	〒			〒				
	TEL		FAX		TEL	-    -		FAX
ご希望の連絡 方法にチェック	携帯			Eメール			携帯	-    -
旅行中の 国内連絡先	氏名			続柄			旅行中の 国内連絡先	
	TEL	-    -	FAX	-    -	TEL	-    -		FAX
勤務先又は 学校名	フリガナ			フリガナ			勤務先又は 学校名	
		役職名			役職名			
勤務先 又は学校 住所	フリガナ			フリガナ			勤務先 又は学校 住所	
	〒			〒				
TEL	-    -	FAX	-    -	TEL	-    -	FAX	-    -	
職業	会社役員・経営	商業自営	宗教関係	教職員	無職	職業		
	会社員	工業自営	医師・病院関係	国家・地方公務員	その他			
	団体役員	自由業	法務関係	学生				
	団体に勤務	農林・漁業	税務関係	主婦				
備考								
記入上の 注意	* お手数ですが、フリガナの記入欄には必ずご記入ください。 * お名前欄のローマ字記入の際には、パスポートと同じ綴りであることを、ご確認ください。 当社は、お申し込みのすべての方に、海外旅行傷害保険のご加入をおすすめしております。 旅先での万一に備えて、必ずご加入いただきますよう、ご検討ください。海外旅行傷害保険に 関するご質問、お問い合わせは、何なりと当社係員まで。			取扱 販売店	店名住所      NAVITOUR/㈱ボーダレス 電話番号      東京都港区新橋2-2-5 丸山ビル3F 〒105-0004      TEL: 03-3539-5363      FAX: 03-3539-5368		販売店担当者名	