

別紙又は裏面 取引条件説明書面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上、以下の旅行に申し込みます。

〒060-0001

札幌市中央区北 1 条西 6 丁目
アーバンネット札幌ビル 8 F
JTB 北海道法人営業札幌支店
TEL011-271-7021
FAX011-232-5272
担当者：伊藤誠・西澤里美
お申込年月日

旅 行 申 込 書

申込締切：6月28日(金)

台帳転記日

◆旅行名 (ツアー名)

アイアンマン北海道 コース攻略合宿

入 力

2013 年 月 日

当社が取扱う商品の資料 (パンフレット等) の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。□

【代表者情報】

ふりがな			生年月日 (西暦)	携帯電話番号
氏 名	□ 男・□ 女		(西暦) 年 月 日	() —
ふりがな				固定電話番号
現住所	〒			() —
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社社長 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体役員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主 婦 <input type="checkbox"/> 学 生 <input type="checkbox"/> その他()			
勤務先 (学校名)	名 称			役職名
	ご住所	〒	TEL () - /FAX() -	
旅行に関する 郵便物 連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他の住所			

【参加者情報】

	参加者氏名	性別	年齢	新千歳空港への利用航空便をご記入ください
1	(カタカナ記入)			航空会社名： 便名： 便 新千歳空港到着 時 分
2	(カタカナ記入)			航空会社名： 便名： 便 新千歳空港到着 時 分
3	(カタカナ記入)			航空会社名： 便名： 便 新千歳空港到着 時 分
4	(カタカナ記入)			航空会社名： 便名： 便 新千歳空港到着 時 分

- ① 新千歳空港集合は 7 月 26 日(金) 11:30 までをお願いします。
- ② おひとり様でお申し込みの場合、一人部屋利用追加代金 10,000 円を頂戴いたします。
おひとり様でお申し込みの方で相部屋でもよろしい方は、希望の旨をご連絡ください。(相部屋希望：有・無)
- ③ 最少催行人員 15 名に満たない場合は旅行を中止させていただきます。