

H. I. S. 企画旅行（受注型）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

出発日	2016年 6月 25日		申込みコース名	長野県建築士会様 ドイツ 研修旅行			
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 年 月 日		旅行先(ドイツ)は、日本国籍の方は、ビザが不要です。 パスポートの残存期間:(入国時6ヵ月以上)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	〒()						
連絡先	電話:	()	FAX:	()			
	携帯:	()	E-mail:				
フリガナ				電話:	()		
勤務先又は 学校名				<input type="checkbox"/> 連絡時個人名希望			
勤務先又は 学校住所	〒()			<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	☆海外旅行傷害保険について <input type="checkbox"/> H.I.S.にて海外旅行保険に加入する。…別紙海外旅行傷害保険申込書にご記入の上、提出が必要です。 <input type="checkbox"/> 下記の事由により貴社の勤める海外旅行傷害保険に加入しません。 (1. これから他の保険会社で加入します。 2. 既に他社に加入しています。 3. 今回は加入しません。) 署名 _____						
備 考							

■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せん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。お申込から1週間以内に、なるべく早く当社担当にお渡し又はお送りください。*お一人様につき1通必要です。(小さなお子様は親権者代筆をお願いします。)

※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 法人団体旅行営業グループ 長野営業所 TEL: 026-474-0226 FAX: 026-264-6460)

本申込書は、ご旅行にかかわる資料です。正確に全てご記入頂き、当セクション担当へご返送ください。尚、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(任意)。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。