

記入日: 年 月 日

※申込書送付先 愛宕商事(株)旅行事業部 FAX:025-228-4885 MAIL:ryokou@atagosyoji.co.jp

下記必要事項をご記入の上、ファックス又はメールにてお申込み下さい。 TEL:025-365-0001

参加申込書

出発日	日数	コース名
2月12日	4日間	アルビレックス新潟 トヨタプレミアムカップ観戦ツアー

■参加者

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日	生年)
姓 名		男・女	既婚・未婚				才
パスポートの有無	有・無		※入国時6ヶ月以上の残存期間が必要です				
パスポート記載氏名(ローマ字表記)							
パスポート番号		発行年月日		年	月	日	

■連絡先(ご自宅・勤務先・電話番号・FAX番号・携帯電話などご本人様と連絡のとれる番号をご記入願います)

ご自宅 〒			
電話番号		携帯番号	
勤務先・お役職 (名刺をそえていただいても結構です)	〒		
電話番号		FAX	

■緊急連絡先:氏名/お本人様との続柄/電話番号/ご住所など

■お部屋について ・レ点をお付け下さい <input type="checkbox"/> 2名1室利用 <input type="checkbox"/> 1名1室利用希望(追加料金必要) (同室者氏名)	■海外旅行傷害保険の加入(任意) 希望する・希望しない ■1人部屋の希望(任意) 希望する・希望しない (チラシ記載の追加料金必要)
---	---

※参加申込書の送付の際に“パスポート顔写真ページのコピー”を併せてご送付下さい。

■その他のご希望事項