IWA Tours

ご　参　加　申　込　書

ツアー名
英国図書館研修　2017

お申込み先
FAX:03－6427－1561
株式会社 アイ・ダヴリュー・エイ・ツアー　東京支店
担当:高橋　／　TEL:03-6427-1577

フリガナ		ローマ字（旅券と同じ）		
氏　名				
生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日（昭和・平成　　年）		性 別	□男　□女
現　住　所	〒		電話番号	自宅: 携帯:
メールアドレス				
□勤務先　□自宅				
勤務先名称			勤務先住所	
※日本語表記			〒	
※英語表記				
部課名			勤務先電話番号	
※日本語表記				
※英語表記			□連絡可　□連絡不可	
役職名			勤務先ＦＡＸ	
※日本語表記				
※英語表記			□連絡可　□連絡不可	
緊急連絡先	氏名		続　柄	
	住所	〒	電話番号	

■書類送付先につきまして （いづれかに○をお願い致します） 勤務先　自宅

■海外旅行保険について （いづれかに○をお願い致します） 加入する　加入しない
※ご希望の場合は、後日お手配致します

■1人部屋希望について （いづれかに○をお願い致します）　希望する　不要
※旅行代金の他に別途費用がかかります

■個人情報につきまして
※お客様の個人情報につきましては、運送・宿泊機関などの提供するサービスの手配 および受領するための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

パスポートコピー（顔写真のページをコピーしてお貼り下さい）

※パスポートをお持ちでない方、又は更新中の方はお早目にお知らせ下さい。