

近畿日本ツーリスト株式会社御中 別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また旅行手配およびお客さまとの連絡等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、本ツアーで提携の団体・企業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。  
 ※この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

お申込日: 月 日

<b>6/1発 結城先生と行く ベトナム小売業視察セミナー ご参加申込書</b>	<b>4/21(金) 申込締切</b>
--	-------------------------

フリガナ	姓	名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	国籍	喫煙について
氏名 (漢字)				<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙
パスポート のローマ字	姓/Surname	名/Given Name	生年 月日	西暦 年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年)	

フリガナ 〒 -

ご自宅 TEL: - -

勤務先	会社名		部課所名	
	(英文)		(英文)	
	役職		職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社社長 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 団体役員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他( )
	(英文)			
	フリガナ	〒 -		
	所在地	TEL: - -	FAX: - -	携帯電話: -
E-mail	@ パソコンからのメール受信可能なアドレス			

弊社からの日中のご連絡先 ご本人 ⇒ E-Mail 携帯電話 勤務先 ご自宅  
ご担当窓口( 様宛) ⇒ E-Mail @ TEL: - -

書類送付先 勤務先 ご自宅 その他

ご請求書送付先 勤務先 ご自宅 その他

渡航中の国内連絡先(ご家族に限ります) 氏名(続柄: )★ご家族に限ります。住所: TEL: - -

**【パスポート】2017年12月6日以降も有効なパスポートをお持ちですか？**

持っている⇒ 有効期間満了日: 年 月 日 当参加申込書とあわせてパスポートコピーをお送りください。

持っていない、または申請中⇒ 取得日: 月 日 受領次第、パスポートコピーをお送りください。

**■ご出発日の30日以内(2017年5月1日以降)にベトナムに入国されるご予約はございますか？**  
 ※2015年1月1日以降、ベトナム出国日から30日以内にベトナムに再入国する場合は査証(ビザ)が必要となりました。

ある⇒ 入国予定日: 月 日 ⇒ **ビザが必要となります。別途ビザのご案内書類をお送りいたします。**

ない  わからない⇒ 渡航が決まった場合は、**至急**ご連絡願います。

お部屋について  シングル利用(別途40,000円/4泊合計)  ツイン利用 同室希望者 様

国際線ビザ クラス 希望しない 希望する(別料金) ⇒ 座席希望: 通路側 窓側 希望なし  
 ※ご希望に沿えない場合がございます。料金を算出しますのでお問合せください。

国内線乗り継ぎについて 6/1 成田空港 午後4:55(16:55) ご集合予定。 6/5 成田空港着後、午後4:00(16:00) 頃解散予定。  
札幌 大阪 福岡 その他( 空港) ※別途料金を申し受けます。

海外旅行保険 申ししない 近畿日本ツーリストに申込みする ⇒ 後日パンフレットをお送りいたします。

備考 その他お食事のアレルギー-制限やご連絡事項などございましたらご記入ください