

# 参加申込書

西暦 20 年 月 日作成

コースナンバー またはツアー名						
日本出発日	平成	年	月	日	出発地	<input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 中部
氏名	姓	名		期間	日間	
漢字				性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
ローマ字				生年月日	年	月 日 生
E-mail				年齢	歳	
住所	(〒 - )					
電話番号				携帯電話番号		
会社名						
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファックス(番号 ) <input type="checkbox"/> その他( )					
旅券番号				※旅券をお持ちでない方は取得予定日をご記入ください。 月 日		
旅券発行年月日	年	月	日	海外旅行傷害保険	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
旅券有効期限	年	月	日	出入国カード	<input type="checkbox"/> 希望する(¥2,100) <input type="checkbox"/> 希望しない	
お持ちのマイレージ	※訪問国によっては査証および出入国カードが不要の場合もあります。					
相部屋希望	<input type="checkbox"/> 特定の方との相部屋を希望する ( )					<input type="checkbox"/> 個室希望
その他						
連絡先が同じご同行者がいる場合は必ずご記入ください。	ご同行者1	氏名(ローマ字)	姓	名	生年月日	年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	旅券番号		旅券有効期限	年 月 日
	ご同行者2	氏名(ローマ字)	姓	名	生年月日	年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	旅券番号		旅券有効期限	年 月 日
	ご同行者3	氏名(ローマ字)	姓	名	生年月日	年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	旅券番号		旅券有効期限	年 月 日
	ご同行者4	氏名(ローマ字)	姓	名	生年月日	年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	旅券番号		旅券有効期限	年 月 日
	ご同行者5	氏名(ローマ字)	姓	名	生年月日	年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	旅券番号		旅券有効期限	年 月 日
	ご同行者6	氏名(ローマ字)	姓	名	生年月日	年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	旅券番号		旅券有効期限	年 月 日
渡航中の 国内連絡先	氏名	(ふりがな )				続柄
	住所	(〒 - )				
	電話番号				携帯電話番号	

※連絡先が異なるご同行者は、お一人1枚ずつご記入ください。  
 ※参加申込書は弊社宛てにFAXまたは郵送にてお送りください。  
 ※お申込書を受領後、担当よりご連絡致します。  
 規定のお申込金を受領して初めて旅行契約の成立となります。

 **株式会社パーパスジャパン**  
 TEL: 03-5775-1919 FAX: 03-3796-4193  
 〒150-0001 東京都渋谷区神宮前1-19-17 ユーロ原宿ビル3F  
<http://www.purposejapan.com> Mail: info@purposejapan.com