

TEL: 0942-80-3798 FAX: 0942-80-3772

担当者: _____

出発予定日	年 月 日	ご旅行先	方面	作成日	年 月 日
ふりがな			生年月日	西暦	年 月 日(歳)
氏名			性別	男・女	本籍地
ふりがな			都道府県		
現住所	〒				
電話番号			FAX番号		
携帯電話			E-mail		
国内連絡先	氏名			続柄 (本人との関係)	電話番号
	住所	〒			

☆妊娠中の方は、必ずスタッフまでお申し出ください。

パスポート記載名 (ローマ字大文字)	LAST NAME(姓)	FIRST NAME(名)		
パスポート No.		有効期限	年	月 日

【重要】

パスポートのコピーが必要になりますので、パスポートのコピーを必ずご提出願います。

※期限切れをお持ちの方もローマ字確認のためご提出をお願いします。

〈該当する方に○をご記入ください〉

海外旅行傷害保険	希望する ・ 希望しない (「全旅協旅行災害補償制度」がございますので、詳細はスタッフまで)
出入国書類代行作成 ※手数料別途	希望する ・ 希望しない (アメリカ (ハワイ含む)、オーストラリア、カナダは電子申請が必要です。)