

旅行参加申込書

*パスポートのコピーと共に FAX 返信下さい

FAX:072-980-4610

ご出発日： 年 月 日

渡航先：

ふりがな			パスポート名(ローマ字)	旧姓
お名前				
生年月日	大正 昭和 平成	年(西暦	年)	月 日 満 才
性別	男 女	婚姻	未婚 既婚 離別 死別	印をして下さい。
ふりがな				
現住所	〒			
	電話：	携帯：		
国籍		出生地	都・道・府・県	市・郡・町・村
勤務先名 (学校名)			部課名	
勤務先 or 学校の 住所	〒		職業	1 会社員 2 会社役員 3 自営 4 公務員 5 主婦 6 医師 7 その他 ()
	Tel :		役職	
	Fax :			
渡航中の 国内連絡先	〒			
	Tel :			
*必ずご記入 下さい	氏名		続柄	
旅行に関する電話連絡先	自宅・会社	旅行に関する郵便物送付先	自宅・会社	

電話連絡先は、土日祝日以外の10:00~19:00に連絡が可能な所に○印をおつけ下さい。

旅券(パスポート)に関して(渡航先によっては残り有効期限が6ヶ月以上必要です。)

今回のご旅行に有効なパスポートをお持ちですか	はい	いいえ
旅券番号：	発行年月日：	

お持ちでない方は、お早目に申請手続きを取って下さい。申請してから1週間掛かります。

*上記内容は、差し支えない範囲でご記入下さい。

有限会社ツーリストカンサイ

大阪府知事登録旅行業 第3-1919号

〒579-8058 大阪府東大阪市神田町18-22 ブリスモール瓢箪山1F

Tel:072-980-4600 Fax:072-980-4610

Url: http://www.tourist-kansai.com E-mail: info@tourist-kansai.com