

※お1人様1枚ご記入下さい。

申込書

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等及び手配代行者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。

担当者:	記入日: 年 月 日
------	------------

日本出発日	年 月 日	お申し込みコース名	(コース番号:)		
お申し込みコースの国際線出発空港		<input type="checkbox"/> 成田空港 <input type="checkbox"/> 関西空港 <input type="checkbox"/> 中部空港 <input type="checkbox"/> その他()			
追加代金にて日本国内線乗継便手配をご希望の方のみご記入下さい。		ご希望の空港名をご記入下さい。(札幌、広島、秋田など)		<input type="checkbox"/> 往路のみの手配を希望 <input type="checkbox"/> 復路のみの手配を希望 <input type="checkbox"/> 往復の手配を希望	
追加代金にて、空港近郊の前泊ホテル手配をご希望の方のみご記入下さい。		① <input type="checkbox"/> 1人部屋 <input type="checkbox"/> 2人部屋 <input type="checkbox"/> 3人部屋(ツイン+エキストラベッド付) ② <input type="checkbox"/> 朝食つき <input type="checkbox"/> 朝食なし			
フリガナ		性別	婚姻	生年月日(西暦)	年齢
氏名		男・女	既婚・未婚	年 月 日生	歳

重要!

- パスポート記載のスペル(綴り)で正確にご記入ください。■間違いを防ぐ為、パスポートのコピーを送付して下さい。
- 万が一パスポートのスペル(綴り)と予約のスペル(綴り)が異なっていると搭乗できませんのでご注意ください。
- 旧姓のパスポートのままご旅行される方は旧姓のスペル(綴り)を記入ください。お申し込み後の訂正はできません。

パスポート記載の 英文名	姓			※既婚の方はご記入下さい <input type="checkbox"/> 旧姓のまま <input type="checkbox"/> 出発まで新姓に変更して使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済み	
	名				

旅券	旅券番号	発行年月日	有効年月日
	年 月 日		年 月 日
■現在パスポートを申請中の方、またこれから取得される方は、パスポート記載のローマ字名のみご記入のうえお申込書をご返信下さい。 新しいパスポートをお受け取り次第、旅券番号と発行年月日をお知らせ下さい。 ■有効なパスポートを持ちでない方はご出発3週間前までには、お客様の責任にて、ご自身で申請と受領をお済ませ下さい。			

日本国籍以外の方への注意事項	訪問国への査証等の入国条件は、大使館等にてお客様ご自身でご確認の上、お申し込み願います。 当社は外国籍の方の査証申請等の代行は承っておりません。 万一、入出国が出来ない等の不備が発生した場合でも当社は責任を負いません。
----------------	---

フリガナ	() - ()		
住所	() - ()		
電話	() - ()	FAX	() - ()
携帯メール	※お持ちの方は必ずご記入願います。		
PCメール	携帯電話メール	※添付ファイルを受信できるアドレスをご記入ください	

2019年6月1日以降、予定と異なる事態発生時の対応のため飛行機予約全てにお客様連絡先(携帯番号またはEメール)の入力が必須となりました。航空会社への連絡先提供を	<input type="checkbox"/> 許可します <input type="checkbox"/> 拒否します
---	---

旅行中の国内連絡先	フリガナ	続柄	() - ()
	氏名		
電話	() - ()	FAX	() - ()
携帯メール	() - ()		
職業	勤務先(学生の方は学校名) ※任意記入	所在地 () - () ※任意記入	勤務先への連絡は、 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 会社のPCにメール可 <input type="checkbox"/> 電話可 <input type="checkbox"/> FAX可
電話	() - ()	FAX	() - ()
未成年の場合	私は申込人の親権者(法定代理人)として、申込人が貴社に申し込み事に同意いたします。 ■親権者が同行する場合は記入不要		
	年 月 日	親権者署名	印

フィンツアーでは全てのお客様に安心してご旅行をしていただくために海外旅行保険のご加入を強くお勧めしております。

海外旅行保険	<input type="checkbox"/> フィンツアーで加入する <input type="checkbox"/> 他社で加入する(カード付帯保険含む) <input type="checkbox"/> 加入しない 海外旅行傷害保険オンライン契約はこちら https://www.nordic.co.jp/information/insurance.html	<input type="checkbox"/> 同行者の方は代表者名をご記入ください
--------	---	---

部屋の希望	<input type="checkbox"/> 1人部屋を希望する(要追加代金) <input type="checkbox"/> 2人部屋を希望する(ツイン・ダブル) <input type="checkbox"/> 3人部屋(ツイン+エキストラベッド付)を希望する
広告媒体	<input type="checkbox"/> リポーター <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> ご紹介(紹介者名:) <input type="checkbox"/> その他()
旅行形態	<input type="checkbox"/> お一人参加 <input type="checkbox"/> ハネムーン <input type="checkbox"/> ご友人と <input type="checkbox"/> ご家族で <input type="checkbox"/> ご夫婦で <input type="checkbox"/> その他

備考欄	・昼や夜の食事が含まれるツアーご参加の場合のみ、食物アレルギーのある方はご記入ください。 ・健康上の理由により特別な配慮が必要な方はこの欄にご記入ください。
-----	---