

ネパール

旅行参加申込書

お申込み日 201 年 月 日

株式会社 富士国際旅行社 宛

- 私は富士国際旅行社が提示した旅行企画の内容、「旅行条件書」、「トレッキングツアーに関するお願い」を諒承、旅行手配に必要な範囲内で運輸・宿泊機関等への個人情報の提供に同意して、以下の通り旅行に申し込みます。
- 申込書と一緒にパスポートのコピー(顔写真のページ)をお送り下さい。
- お一人1枚ずつご記入下さい。複数人数の場合は、お手数ですが申込書のコピーをお願い致します。

201 年 月 日 発		ツアー名		(ツアー番号)		発着希望 (空港名)	
ふりがな		パスポートに記載のローマ字名を記入		生年月日(出発日現在の満年齢)		男女	
氏名		(姓)		19 年 月 日生		才 女	
		(名)					
ご職業		会社員 会社役員 公務員 団体職員 自営業 農林漁業 教師 医師 看護師 主婦 無職 その他()					
〒 ()		電 話		F A X			
現住所		() - ()		() - ()			
		携帯電話		- -			
		メールアドレス (明確に記入)					
本籍 都道府県名		出生地(都道府県名のみ) 必須記入事項です					
ふりがな		電 話		F A X			
勤務先名							
渡航中の緊急連絡先		氏名		ご関係			
		住所 〒 ()		電 話		F A X	
		メールアドレス (明確に記入)		携帯電話			
同行者		なし・あり(お名前)		<input type="checkbox"/> 同室希望		<input type="checkbox"/> 同室希望しない	
宿泊		お一人参加または奇数人数のグループ参加の場合で奇数にあたる方はご記入下さい。なお、相部屋利用が可であっても同室者がいない場合は一人部屋料金が必要になります。		<input type="checkbox"/> 他の同性の参加者との同室可		<input type="checkbox"/> 相部屋不可(一人部屋料金が必要)	
既往症		なし・あり (年頃)		喫煙 (部屋割りの参考) <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない			
登山歴		なし・あり (通算 年位)		最近の登山 (年頃)			
● パスポートについて		旅券番号		発行年月日		西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 旅券を新たに申請します		(取得予定日: 月 日頃)		有効年月日		西暦 年 月 日まで	
● ビザ(査証)について(ネパールの場合)		<input type="checkbox"/> ネパールビザの手続を依頼します(有料)		<input type="checkbox"/> 自分で取得する			
過去のネパール 入国回数		なし 回		過去の1年以内のネパール入国		なし あり 最後のネパール滞在履歴	
						西暦 年 月 日入国、滞在 日間	
● 海外旅行保険(任意の保険)		<input type="checkbox"/> 保険を申込みますので資料を送って下さい		<input type="checkbox"/> 保険は別途に加入します (内容を裏面に記載して下さい)			
● オプション(ご希望の方はお申込みください)		すべて日本でのお申込みとなります。詳しい内容はパンフレットなどをご覧ください。					
<input type="checkbox"/> 出発日前日宿泊		<input type="checkbox"/> ホテル一人部屋		<input type="checkbox"/> パーソナルテント		<input type="checkbox"/> パーソナルポーター	
<input type="checkbox"/> カトマンズ世界遺産観光(半日)		<input type="checkbox"/> エベレスト遊覧飛行		<input type="checkbox"/> バクタプル世界遺産観光		<input type="checkbox"/> パタン世界遺産 半日観光	
● 「旅のしおり」記載の参加者名簿に住所の記載を希望されない方は下記にてご指示下さい。		<input type="checkbox"/> 住所の記載を希望しません。(氏名と都道府県名のみ記載に同意します)		1万円⇒ルピーへの両替手配 (1万円以外の金額の場合は金額)		<input type="checkbox"/> 希望する (円)	
取扱店使用欄		受 付		申込金		No.	