オスモ＆エーデル(株) ドイツ視察ツアー

参 加 申 込 書

渡航手続きや緊急連絡先等の資料となりますので、すべて詳しく正確にご記入いただき、下記までFAXくださいます様お願いいたします。

申込書送付先FAX番号 ⇒ **0794-72-2000** 送信時は番号をよくお確かめください。

申込締切:1月22日(金)

〈個人情報について〉 当社は、当該参加申込書に記入頂いた個人情報について、お客様との連絡のために利用させて頂くほか、お客様がお申込頂いた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で当該機関等に提供させて頂きます。尚、これらの事業者への個人データの提出の停止を希望される場合はお申込時にお申出下さい。また、当社が取得するお客様の個人データのうち、氏名・住所・電話番号・生年月日・性別、その他コースにより旅行を実施するうえで必要となる最小限の範囲のお客様の個人情報についてお客様の同意を得られない場合は旅行契約の締結に応じられないことがあります。また同意を得られないことによりお客様のご希望される手配等が行えない場合があります。

出発日	2016年3月15日	ツアー名	ドイツ建築視察xフェンスターバウ 2016

氏名	ふりがな		性別	結婚
	漢字		□男 □女	□未婚 □既婚
	ローマ字(ヘボン式)	パスポート上のローマ字 パスポート未取得の方は申請されるスペル(ヘボン式)でご記入下さい。 (姓) (名)	国籍	□日本 □国名＿＿＿＿＿＿

生年月日	西暦 年(大・昭・平 年) 月 日生	出生地: 都・道・府・県
ふりがな 現住所	〒	☎ ( ) - FAX ( ) - 携帯 ( ) -

勤務先	ふりがな 名称	所属	勤務先への連絡 可・不可
	ふりがな 所在地	〒	
		☎ ( ) - 内線 FAX ( ) -	
	E-mail	@	

渡航中の国内緊急連絡先(ご家族)	ふりがな 氏名		本人との関係:
	ふりがな 住所	〒	
		☎ ( ) - 携帯 ( ) -	

パスポート(旅券)	□持っている	旅券番号		有効期間満了日	年 月 日
	□これから取得する	受領予定日	月 日		
	海外旅行歴 □なし □あり ／ ドイツへの渡航歴 □なし □あり				

旅行保険加入お伺い	□加入する(申込書をお送りします。) □加入しない □他の保険会社に加入する
	※旅行中の万が一に備えて海外旅行保険へのご加入をおすすめします。

部屋タイプ(同室者名)	□1人部屋:(追加料金44,000円) □2人部屋:＿＿＿＿＿＿＿＿と同室希望	2人部屋を希望された場合でも最終的にご同室相手がいない場合は、一人部屋手配となることがございます。その場合、一人部屋追加費用が必要となります。あらかじめご了承ください。

オスモ＆エーデル(株)/(株)すみれインターナショナル 御中 申込日: 年 月 日

※ 本旅行の諸条件を了承の上、参加申し込み致します。 本人が未成年者の場合

申込者署名・捺印＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印 親権者署名・捺印＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

企画:オスモ＆エーデル株式会社
本社:〒673-1111 兵庫県三木市吉川町上荒川748-6
☎(0794)72-2001

旅行実施:株式会社すみれインターナショナル 奈良県知事登録旅行業第3-185号
〒630-0257 奈良県生駒市元町1-8-5
☎(0743)74-9555