海 外 旅 行 参 加 申 込 書

当社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報を、お客様との連絡、旅行の手配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委託を行います。詳しくは、「個人情報の取り扱いについて（旅行版）」にてご確認ください。また、当社および当と提携する企業の商品やサービスのご案内等にご利用させていただきます。（不要な方は右□にレ印をご記入ください。□）

日本通運株式会社　御中

上記内容ならびに、別紙旅行条件書に記載の旅行条件に同意のうえ、以下の旅行を申し込みます。

出発日	2010年5月17日	IPEX2010（国際印刷総合機材展）欧州印刷市場視察団

フリガナ		性別	□男 □女	国籍	□日本籍 □外国籍 ※外国籍の方はお問合せ下さい
氏　名					
旅券に記載のローマ字氏名	姓 名	生年月日	昭和　　年　　月　　日 （西暦 19　　年）		
電話番号	自宅	FAX			
	携帯	E-mail アドレス			
住　所	フリガナ 〒				
勤務先		所属・役職：			
所在地	〒 電話番号（　　）-　　- FAX番号（　　）-　　-				
渡航中の国内連絡先（ご家族）	フリガナ 氏名　　ご関係				
	ご住所　〒 電話番号（　　）-　　-				
ご連絡方法	会社 ・ 自宅 ・ その他（　　）	郵便物	会社 ・ 自宅 ・ その他（　　）		
部屋	□1名1室利用（追加料金必要）　□2名1室利用（　　様同室）				
任意の海外旅行傷害保険について □希望する　□希望しない （希望されない方はご署名捺印をして下さい）	私は海外旅行傷害保険を申し込みません。 ご署名　　㊞				
旅　券 （パスポート）	番号　　発行年月日　　年　　月　　日 ● 今回は、ドイツ入国時にパスポートの出国時残存有効期間が3ヶ月必要です。 パスポートの残存3ヶ月未満の方は、再申請をお願いします。				

平成22年4月15日（木）までに下記宛にFAXお願いします。

〒604-8134 京都市中京区六角通東洞院西入堂之前町 254 ＷＥＳＴ18 ビル 4 階
TEL：075－213－5510　　**FAX：075－213－2533**
担　　当：薮田・松村・奥谷