

## ロスアンゼルス墓参ツアー 参加申込書

<申込先(郵送)> 〒103-0025

東京都中央区日本橋茅場町2-10-5 住友生命茅場町ビル2階  
東武トップツアーズ株式会社 東京法人東事業部 渋谷 郁未

<申込書先(Mail)> ikumi\_shibuya@tobutoptours.co.jp

※メールでのお申し込みの場合は、個人情報保護の観点から、パスワードをかけてお送りください。

当社は、ご記入いただいたお客様の個人情報を、お客様との連絡、旅行の手配・実施に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への提供させていただきます。詳しくは旅行条件書にてご確認ください。旅行手配に必要な範囲内での青山学院校友会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、下記のとおり申込みます。

※申込締切日 2024年1月15日(月)		申込日 年 月 日	
部屋の種類	<input type="checkbox"/> 一人部屋(別料金)	<input type="checkbox"/> 二人部屋 → 同室希望者 → <input type="checkbox"/> あり(氏名: ) <input type="checkbox"/> なし	
ふりがな	ローマ字(旅券のとおりにご記入ください。)		
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
ふりがな			
勤務先所在地	〒		(TEL) (FAX)
会社名	(英文名称)		
所属部課	(英文名称)		
役職名	(英文名称)		
E-mail			
現住所	〒		(TEL) (FAX)
渡航中の 国内 連絡先	氏名	続柄 ( )	
	住所	〒	
		(TEL)	(FAX)
航空座席	<input type="checkbox"/> ビジネスクラスを希望する(別料金)追加料金に関しては、料金変動します。詳細はお問い合わせください。		
旅行傷害保険	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(別料金)後日ご案内します。		
今後の書類送 付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅		
旅券 (パスポート) について	<input type="checkbox"/> あり → 旅券番号	発行年月日 : 年 月 日	有効期間満了日: 年 月 日
	<input type="checkbox"/> なし → 取得予定 月	*早急に取得をお願いします。	
アメリカ入国に 関して	アメリカ入国には、パスポートの残存有効期間が、入国時90日以上有効な旅券が必要となります。		
国内交通 国内宿泊	<input type="checkbox"/> 国内線、JR、国内宿泊を希望する(別料金) ※ご希望の方には、後日ご案内させていただきます。		
特記事項もしく はその他ご要望			

※二人部屋(ツインルーム)希望で同室希望者がいない場合は、ツインのシングルユースとなり、追加料金が必要となります。

※航空機は全席禁煙となります。ホテルの部屋も禁煙となります。

※旅券(パスポート)のコピー(顔写真のページ)をお送りください。また追記がある方は追記のページもお送りください。

※旅券の残存期間に関して日本国籍以外の方はご自身で大使館・領事館にお問合せください。

### 【旅行企画・実施】

東武トップツアーズ株式会社 東京法人東事業部

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-10-5 住友生命茅場町ビル2階

担当: 第3営業部 渋谷 郁未・守屋 真一