

申込み FAX 03-3212-6783

東京ビルディング協会 海外研修視察旅行 参加申込書

※ ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますのでお申込書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。
 選択箇所は該当する口にし点を記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの手に必要な範囲内で、個人情報を利用させていただきます。

フリガナ			<input type="checkbox"/> 男	西暦	年 月 日	
氏名			<input type="checkbox"/> 女	生年月日	(歳)	
ローマ字氏名	航空便の予約氏名となります。パスポート申請通りに必ずご記入ください。		国籍			
	(姓)	(名)	出生地	都・道 府・県		
パスポートについて	<input type="checkbox"/> 持っている→下記にコピーを糊付けください。		<input type="checkbox"/> 持っていない → 下記の糊付欄に受領予定日をご記入ください。			
航空利用クラス	<input type="checkbox"/> エコノミークラス		<input type="checkbox"/> ビジネスクラス (<input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 通路側)			
フリガナ	〒 [][][][] - [][][][][][][][]					
現住所						
電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可		FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可		携帯電話 <input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
E-mail	※ご旅行についてご連絡することがございます。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
勤務先名称						
部課名				役職名		
フリガナ	〒 [][][][] - [][][][][][][][]				電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
勤務先住所					FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()					
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()					
国内移動	<input type="checkbox"/> 成田空港までの航空便の希望あり		<input type="checkbox"/> 前泊・後泊の希望あり			
緊急連絡先	お名前				続柄	
	住所	〒 [][][][] [][][][][][][][] <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			電話	
航空会社マイレッジ	★全日空のマイレッジの積算が可能です。お持ちの方は10ケタの番号を記載ください。 マイレッジ番号					
カンボジアへの渡航歴	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			

今回のご旅行では、**2015年4月24日**まで有効なパスポートが必要です。
 また、パスポートの査証欄は連続4ページ以上の白紙が必要です。

- 有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページのコピーをこちらに糊付けしてください。
- 有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きをお願いします。
- 現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。

受領予定日： 年 月 日

- 受領後はコピーをご提出ください。

無し

有り

↓
追記ページのコピーもご提出願います。

問合せ先

JTBコーポレートセールス
 第六事業部 営業3課
 担当：長谷川、高瀬
 TEL：03-5909-8105
 FAX：03-5909-8113
 営業時間：9:30~17:30
 (土日祝祭日休み)