株式会社ＪＴＢ大阪第二事業部　宛

以下に記載する個人情報を旅行手配、手続代行のために必要な範囲内で宿泊・運送機関その他の第三者に提供されることを同意の上申込みます。

この書面は旅行業法第１２条の５による契約書面となります。別紙のご旅行条件書をご了解の上お申し込みください。

**ライオンズクラブ　第５９回ＯＳＥＡＬフォーラム（済州）　　　　　お申込書**

**★パスポートコピーと合わせてお送りください**

**ご本人申込書**

令和　　年　　月　　日申込　　　　　ＪＴＢ沼間宛

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別： | クラブ名 |  |
| 氏名 |  | | ライオンズ  お役職名 |  |
| パスポート記載の |  | |  | ディストリクト№ | ３３５－ |
| ローマ字綴り |
| E-mailアドレス | ＠ | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | 携帯電話 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ご勤務先 | 会社名 |  | | 役職名 |  |
| 所在地 | 〒 | | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ご旅行中に おける 緊急連絡先 | 氏名 |  | | ＴＥＬ |  |
| 住所 | 〒 | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日生（　　　才）　　 関係資料送付先　　　ご自宅希望　・　勤務先希望 | | | | |

　　　　　　　　　　ご夫婦で参加される場合は、配偶者様についてご記入ください。

**配偶者様申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　　才） |
| 氏名 |  |
| パスポート記載の |  |  |  |
| ローマ字綴り |

1. **ご手配について**（**ご希望の内容につき（□枠内に）レ印をおつけ下さい。**）

**★先着順に受け付けますのでご希望通りに手配できない可能性がございます。あらかじめご了承願います。**

航空便：　　□手配希望（全便エコノミークラスです）

　□ご自身で手配済　（到着便）　月　　日　　　便　・（帰国便）　　月　　日　　　　便

希望コース：□①コース（11/23-11/26　3泊4日）　□②コース（11/24-11/26　2泊3日）

□③コース（11/24-11/27　3泊4日）　□④コース（11/24-11/28　4泊5日）

□その他希望（　　／　　発　～　　／　　着）※その他コースは一旦リクエストでお預かりします

ホテル：　　□１名１室利用希望　　　　□２名１室利用希望

希望ホテル：　□グランドハイアット（済州市内）　　□ロッテシティホテル（済州市内）

　□パルナスホテル（中文地区・会場近く）

　喫煙：□しない　　□する　※ホテルは原則禁煙となっております

別行動の予定：　□なし　□あり（詳細記入：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※航空便・ホテルとも手配と同時に取消料が発生しますのでご注意ください。

※参加人数によりお一人様あたりの旅行代金が変更になる場合がありますのであらかじめご了承下さい。

**②ご同室希望有無（※家族・親子以外）**

※同室希望相手がある場合、氏名をご記入下さい、（ただし同一コースに限ります。）

無い場合は相部屋希望（特定の相手なし）に○印をお付け下さい。また、相部屋ご希望のお一人参加の方が、最終的に一人部屋を利用せざるを得なくなった場合は一人部屋利用追加代金が必要となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 同室希望相手氏名 |  |
| 相部屋希望（特定の相手なし） |  |

**③メッセージ欄（別行動・その他ご要望等）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱会社 | **㈱ＪＴＢ大阪第二事業部** | 担当者 | **沼間　章作** | ＴＥＬ | **０６－６２６０-０１５１** |
| ＦＡＸ | **０６－６２６０-０１７８** |
| e-mail：s\_numa105@jtb.com | | 受付 |  | № |  |