**第５回　成年後見法世界会議　出席ツアー**

**申込締切日**

**2018年７月２４日（火）**

**参加申込書**

・ご参加申込書は郵送にて㈱JTB　担当：星野・小川・富川までご送付ください。

 送付先：〒163-0426 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル26F　㈱JTB新宿第二事業部 担当：星野・小川・富川

・FAXにてお申込の方は、送信後お電話にて着信の確認をお願い致します。　FAX送信先：03-5909-8110　TEL：03-5909-8102

・本参加申込書とご一緒に、パスポート(顔写真のページ)をご送付ください。

・渡航手続書類作成及び会議登録代行のための重要な資料となりますので、お一人様一枚ずつ英文名を含め正確に漏れなくご記入ください。

|  |
| --- |
| **コース選択** |
| □ | Aコース | * ANA利用
* JAL利用
 | 復路A　10月26日 | □ ホテルノボテル |
| 復路B　10月27日　午後 |
| □ イビス　スタイルズ |
| 復路C　10月27日　夜 |
| □ | Bコース | ホテル | イン | アウト | □ ホテルノボテル |
| ／ | ／ | □ イビス　スタイルズ |
| 飛行機 | 日付 | 便名 | 出発空港 | 発時間 | 到着空港 | 着時間 | 手配 |
| ／ |  |  | ： |  | ： | * JTB手配
 |
| ／ |  |  | ： |  | ： | * 自己手配
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日（　　　　　　　歳） |
| 氏名 |  |
| パスポートネーム　※ローマ字でご記入ください。 | ビジネスネーム　※ビジネスネームのある方はご記入下さい。 |
|  |  |  |  |
| 所属先 | 勤務先名 |  |
| 英文名 |  |
| 所属部門 |  | 役職名 |  |
| 英文名 |  | 英文名 |  |
| フリガナ |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| TEL | （　　　　　　　） | 携帯 |  |
| FAX | （　　　　　　　） | メール | ＠ |
| 書類送付先 | □上記勤務先□その他・・・下記に希望送付先をご記入ください。〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：（　　　　　） |
| 渡航中の国内連絡先 | 氏名 |  | ご本人との関係 |  |
| 電話 | （　　　　　　　） |
| 航空機ビジネスクラスのご希望 | □ビジネスクラスを希望する　※ご希望の方へ、別途追加代金をご案内致します。 |
| 世界会議の会議登録代行 | □JTBに依頼する（別途、登録料41,000円＋代行手数料10,800円）　□ご自身で登録する |
| 旅券について | □ | 現在有効な旅券をお持ちの方…パスポート顔写真のページのコピーをご送付ください。 |
| □ | 現在有効な旅券をお持ちでない方は受領予定日をご記入ください。（　　　　月　　　　　日） |

※飛行機を自己手配の場合は、ご利用になる便名の詳細をご記入ください。

※渡航手続き・旅行費用等、事務的な連絡窓口がございましたらご記入ください。

ご所属部署：　　　　　　　　　　　　　ご担当者：　　　　　　　　　　　　TEL：（　　　　）　　　　　　　　　メール：

※本申込書に記載された個人情報につきましては、お客様との連絡のために利用させて頂くほか、お客様がお申込み頂いた旅行において、旅行サービスの手配及びそれらの

サービス受領のための手続きに必要な範囲で利用させていただきます。