

＜バンクーバー・シアトル＞ビジネス視察セミナー 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レ点をご記入ください。

(株)小宮コンサルタンツが適当と認めるときは旅行契約の内容を変更し又は旅行契約の全部若しくは一部を解除することについて予め承諾のうえ参加を申し込みます。
また、(株)小宮コンサルタンツが個人情報を株式会社JTBコーポレートセールスに提供すること、並びに(株)小宮コンサルタンツが株式会社JTBコーポレートセールスに提供した個人情報に係る同社の取り扱い及び株式会社JTBコーポレートセールスが旅行手配等のために運送・宿泊機関等、保険会社、土産品店に個人データを提供することに同意します。

フリガナ				<input type="checkbox"/> 男	西暦			
氏名				<input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日
ローマ字 氏名	パスポート申請通りに必ずご記入ください。 (姓) (名)				国籍			
					出生地	<input type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 道	<input type="checkbox"/> 府
パスポートについて	<input type="checkbox"/> 持っている→データで添付してください <input type="checkbox"/> 持っていない →下記欄に受領予定日をご記入ください※							
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			
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				2人部屋希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他	喫煙希望	<input type="checkbox"/> 喫煙	<input checked="" type="checkbox"/> 禁煙	今回は全て禁煙ルームとなります	
緊急連絡先	お名前				続柄			
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			電話			

航空券手配	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
要手配の場合	<input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> プレミアムエコノミー <input type="checkbox"/> エコノミー
保険加入	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
ETA代理申請<カナダ>	JTBに代理申請を <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません
ESTA代理申請<アメリカ>	JTBに代理申請を <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません
※パスポート受領 予定日	月 日 ()

■その他通信欄

<参加申込書送付先> e-mail: seminar@komcon.co.jp / 株式会社小宮コンサルタンツ 担当:高橋

★申込書送付の際は、個人情報となりますので必ずパスワードをかけてご送信ください。

<お問合せ先> 株式会社小宮コンサルタンツ
 TEL: 03-3556-8388 FAX: 0120-77-8389 e-mail: seminar@komcon.co.jp