

秋のバスツアー 旅行参加申込書

同行者がいらっしゃる場合、2枚目
をご利用ください。

日程	2017年10月21日(土)～10月22日(日)			ご提出	期限	10月10日(火)必着		
フリガナ					FAX	03-6745-7371		
代表者様・お名前					MAIL	hakoirimusume@hei.hankyu.co.jp		
生年月日	昭 / 平 西暦	年	月	日	年齢	歳	性別	男 · 女
代表者様ご自宅	フリガナ	〒			TEL	-	-	
	ご住所連絡先	都道 府県	市郡 区					
	旅行中の緊急連絡先	住所	* 現住所と異なる場合のみ記入			TEL	-	-
		お名前				続柄		
今後の連絡方法	電話	自宅 · 携帯電話 · その他()						
旅行保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 希望する → ご案内を送らせていただきます。 <input type="checkbox"/> 希望しない			ご請求について	<input type="checkbox"/> 代表者様一括 <input type="checkbox"/> 同行者様に個別			
ご参加人数・お部屋タイプについて	<input type="checkbox"/>	1名様(相部屋・5名一室・追加代金なし)		<input type="checkbox"/>	5名様(5名一室・追加代金なし)			
	<input type="checkbox"/>	4名様(4名一室・追加代金5,000円)		<input type="checkbox"/>	3名様(3名一室・追加代金10,000円)			
	<input type="checkbox"/>	2名様(2名一室・追加代金20,000円)						
好きなメンバー	<input type="checkbox"/>	我妻 桃実(わがつま ももみ)		<input type="checkbox"/>	星 里奈(ほしりな)			
	<input type="checkbox"/>	吉田 万葉(よしだ まんよう)		<input type="checkbox"/>	井上 姫月(いのうえ ひるな)			
	<input type="checkbox"/>	寺島 和花(てらしま わか)		<input type="checkbox"/>	塩野 虹(しおの なな)			
	<input type="checkbox"/>	戸羽 望実(とば のぞみ)		<input type="checkbox"/>	阿部 かれん(あべ かれん)			

フリガナ				生年月日	昭 / 平 西暦	年	月	日
②同行者様・お名前				年齢	歳	性別	男 · 女	
②同行者ご自宅	フリガナ	〒			TEL	-	-	
	ご住所連絡先	都道 府県	市郡 区					
	旅行中の緊急連絡先	住所	* 現住所と異なる場合のみ記入			TEL	-	-
		お名前				続柄		
今後の連絡方法	電話	自宅 · 携帯電話 · その他()						
旅行保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 希望する → ご案内を送らせていただきます。 <input type="checkbox"/> 希望しない			ご請求について	<input type="checkbox"/> 代表者様一括 <input type="checkbox"/> 同行者様に個別			
好きなメンバー	<input type="checkbox"/>	我妻 桃実(わがつま ももみ)		<input type="checkbox"/>	星 里奈(ほしりな)			
	<input type="checkbox"/>	吉田 万葉(よしだ まんよう)		<input type="checkbox"/>	井上 姫月(いのうえ ひるな)			
	<input type="checkbox"/>	寺島 和花(てらしま わか)		<input type="checkbox"/>	塩野 虹(しおの なな)			
	<input type="checkbox"/>	戸羽 望実(とば のぞみ)		<input type="checkbox"/>	阿部 かれん(あべ かれん)			

<個人情報保護について>個人情報保護法の趣旨を尊重致しましてこれを遵守して参ります。本旅行お申し込みの際にご提出頂きました申込書に記載された個人情報についてお客様の連絡の為に利用させていただく他、お客様がお申し込み頂いた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービス受領の為の手続きに必要な範囲内での利用に限らせて頂きます。