



2019 新日本プロレス ニューヨーク大会オフィシャル観戦ツアー参加申込書

個人情報について：弊社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報について、お客様との連絡に利用するほか、お客様がお申し込みいただいた旅行の手配において必要な範囲内で運送・宿泊機関及び手配代行者に提供いたします。詳しくは別途お渡りする「個人情報の取り扱いについて」にてご確認ください。また、弊社及び弊社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーン等のご案内に利用する場合もございます。
(案内がご不要の方は右にレ印をご記入ください。 □)

旅行のお申し込みについて：別途お渡りする「旅行条件書」と「個人情報の取り扱いについて」を必ずお読みいただき、□にレ印をご記入のうえ、お申し込みいただくようお願いいたします。

□ 「旅行条件書」に記載の旅行条件と「個人情報の取り扱いについて」に同意のうえ、以下の旅行を申し込みます。

※必ずパスポートに記載されている（記載する）お名前をご記入ください。

記入日 年 月 日

フリガナ			生年月日		年齢	性別
氏名(漢字)			西暦	年	出発日時点	<input type="checkbox"/> 男
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 女
パスポート 記載の ローマ字氏名	姓：Surname		名：Given name		国籍	
パスポート 番号					発行年月日	年 月 日
					有効期間満了日	年 月 日
※今回の旅行では帰国時まで有効なパスポートが必要です。 ※査証なしで米国へ入国する場合、ESTA(電子渡航認証システム)の取得(有料 14 ドル)が義務付けられています。日本国籍以外の方は当社担当者にお問い合わせいただくか大使館へご確認ください。						
フリガナ						
現住所	〒	—	都道	市区	府県	町村
連絡先	TEL:	—	—	FAX:	—	—
	携帯:	—	—	E-mail:	@	
ご旅行中の 国内連絡先	氏名				続柄	
	TEL:	—	—	携帯:	—	—
部屋割の 希望	<input type="checkbox"/> 2 人部屋希望 (同室希望者) 様 <input type="checkbox"/> 1 人部屋希望 (追加代金 51,000 円が別途かかります)					
健康上の理由等により特別な配慮が必要な方はこの欄にご記入ください。その際、お客様の身体情報、健康状態などの機微な個人情報を弊社にご提供いただくことに同意のうえ、記名・捺印をお願いいたします。			未成年者のお申し込みの際に、必ず以下に保護者（親権者）様にご記入・記名・捺印をお願いいたします。 日通旅行株式会社 御中 2019 年 4 月 4 日出発の旅行契約につき、保護者（親権者）として「旅行条件書」と「個人情報の取り扱いについて」の内容を了承し、旅行参加の申し込み同意します。 保護者（親権者）ご氏名 _____ 印			
ご氏名 _____ 印 【未成年者の場合は保護者(親権者)の方の記名・捺印をお願いいたします】						

海外旅行保険へのご加入をおすすめいたします。詳しくは担当者までお問い合わせください。

日通旅行株式会社 団体営業部 営業第二課 TEL: 03-6256-0172 担当: 関・鈴木・徳永