

# 旅行申込書

インド査証代行取得の為、裏面の質問欄をお答え下さい。→

株式会社 トラベルサライ

〒541-0047 大阪市中央区淡路町 1-2-10

電話 06-6232-3012

FAX 06-6232-3013

フリーダイヤル 0120-408-128

旅行名 大阪教区門徒総代会研修旅行  
インド仏教美術 (アゾウカ・エーラ) 探訪とタージ・マハールの旅  
2018年2月4日(日)~2月10日(土)【7日間】

フリガナ			生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
氏名	姓	名	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		配偶者		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
現住所	フリガナ (〒 - )				出生地		都道府県	
	※弊社から旅行のご案内をお送り致します。必ずご本人様をご確認頂けるご住所をご記入下さい。							
	教区名:	組名:	寺院名:					
連絡先	電話番号:		ファックス:					
	携帯番号:		Email:					
	電話にて連絡可能な時間帯 (平日: 時~ 時まで・休日: 時~ 時まで)							
渡航中の国内連絡先	フリガナ	続柄			国際線遅延の際は			
	氏名	連絡先			・左記連絡先に連絡 ・所属先に連絡 ・連絡不要			
	住所 (〒 - )			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ場合は✓を入れてください。				

■その他ご希望事項 下記□に✓を付けてください。

一人部屋のご希望	<input type="checkbox"/> なし	同室希望者名		様		様
	<input type="checkbox"/> 有 (要追加料金)					

海外旅行保険の加入について (任意)	出発日時点で80歳以下で包括契約「BJ2タイプ」に加入される方は、下記に☑チェックをしてください。 L1610531C					
	エース損害保険株式会社 (A Chubb Company)※御中 「海外旅行保険加入依頼書」 御社の海外旅行保険パンフレット/重要事項説明書 (契約概要・注意喚起情報) /海外旅行保険「BJ2」ご加入のおすすめ (表面・裏面) の記載内容を確認および承諾の上、					
	<input type="checkbox"/> 海外旅行保険「BJ2タイプ」への加入を申し込みます。 ※2016年10月1日より「Chubb損害保険株式会社」に社名変更					

■パスポートについて

パスポートについて	※本旅行では、2018年8月4日(土)以降有効なパスポートが必要です。					
	<input type="checkbox"/> 有効なパスポートを持っている <input type="checkbox"/> 持っていない (ご取得日をお知らせ下さい)					
パスポート番号・有効期限					有効期限	
					20 年 月 日まで有効	

通信欄	国内手配やアレルギーの有無、その他ご要望がございましたらご記入ください。
-----	--------------------------------------

■個人情報に関してのお伺い

旅のご案内	当社ではご参加いただいた方に年3回「旅行案内書」をお送りしています。ご不要の方は、右欄に✓印をお願いします	<input type="checkbox"/> 不要
参加者名簿	当社では、出発前の最終日程表に全参加者の情報 (氏名、番地までの住所、電話番号) を参加者名簿として添付しております。希望されない方は、氏名と都道府県のみを記載いたします。希望されない方は当社にご連絡下さい。	

