

アックアサンツアーお申し込み用紙

日程希望 ※希望の日程に○をしてください。

- () ①2015 年 7 月 8 日 (水) ～ 7 月 15 日 (水) ※中島デコさん同行
(※満席/キャンセル待ち)
- () ②2015 年 7 月 14 日 (火) ～ 7 月 21 日 (火)
- () ③2015 年 7 月 25 日 (土) ～ 8 月 1 日 (土) (※満席/キャンセル待ち)

(1) 個人情報

○お名前 (パスポート名) (氏) _____ (名) _____

(カタカナ) (氏) _____ (名) _____

(ローマ字) (氏) _____ (名) _____

○ご住所 〒

○電 話 _____ ○FAX _____

○携 帯 _____ ○e-mail _____

○勤務先 _____

○勤務先所在地 _____

○勤務先電話 _____

○緊急連絡先 お名前 _____ 続柄 _____ お電話 _____

○旅券 No. _____

5 年 又は 10 年 ※○をして下さい

発行 _____ 年 _____ 月 _____ 日 国籍 _____

(2) ご希望の航空機座席とオプションにチェックしてください。

エコノミークラス ビジネスクラス ※料金が異なります。

ローマ宿泊時ホテル一人部屋希望

旅行保険申し込み

(3) その他 アレルギー・食事制限・特記事項あればお書きください