

お申込日: 年 月 日

旅行申込書

出発日	2018年 8月 1日(水)出発
ツアー名	3泊4日間
発着地	成田 ⇄ 杭州

氏 名		生 年 月 日		性 別
漢 字		明治	年 月 日	男・女
ローマ字 (パスポート 記載のもの)		大正	(歳)	
		昭和	西暦 年	
現住所	〒 -		市外局番 ()	-
E-mail	*メールでのご連絡が便利の方はアドレスをご記入ください。			
旅券番号		発行年月日	年 月 日	種 別
				5年・10年
勤務先 会社名	〒 -		電話() -	
(会社名: 役職名:)			FAX() -	
職 業	1.会社、団体役員 2.会社員 3.教師 4.医師、弁護士 5.会計士、税理士 6.公務員 7.学生 8.主婦 9.自由業 11.その他()			
旅行中の 国内連絡 先	氏名	〒 -		
	(続柄:)	電話() -		
部 屋	<input type="checkbox"/> 一人部屋(今回は全員一人部屋です)		<input type="checkbox"/> 二人部屋希望・同室者名()	
海外旅行傷害保険	* AIU等の旅行傷害保険に加入をお勧めします。(空港カウンターで申込可)			
当塾への通信欄 (渡航時のご希望等)				
企 画	ベジフル中医薬膳塾 〒275-0013 千葉県習志野市花咲1-14-16 お申込は→FAX:047-472-1014 mail:ikuko@sansho.org まで			
旅行手配: ペガサス				