

ご旅行参加お申込書



名古屋法人MICE支店

※お申込書をご返送いただいたお客様に詳しいご案内書をお送りいたします。

近畿日本ツーリスト株式会社御中
別紙パンフレットに記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他、また東海ラジオ放送への個人情報の提供について
同意の上、以下の旅行に申し込みます。

※もれなくご記入ください。

旅行期間	2017年3月3日（金）～3月7日（火）			
ツアー名	夢のような…かにタク in グアム5日間			
ふりがな		性 別	年 齢(ご旅行参加時)	
ご参加者 代表者氏名		男 ・ 女	才	
			西 暦	年 月 日 生
現住所	〒 □□□ — □□□□		TEL: () — FAX: () — 携帯電話: () —	
お勤め先	会社名		TEL	
	() —		FAX () —	
同行者1	ふりがな	同室希望者名	性別	年 齢(ご旅行参加時)
			男 ・ 女	才 西 暦 年 月 日 生
同行者2	ふりがな		男 ・ 女	才 西 暦 年 月 日 生
同行者3	ふりがな		男 ・ 女	才 西 暦 年 月 日 生
パーソナリティ へのコメント				

※お預かりした個人情報につきましては、近畿日本ツーリスト(株)および東海ラジオ放送で個人情報保護法に則って管理し、
旅行目的以外には使用いたしません。

お申込書送付先:
〒450-0003
愛知県名古屋市中村区名駅南1-27-2日本生命笹島ビル16F
近畿日本ツーリスト(株) トラベルサービスセンター中部 西室・瀬口あて
TEL:052-533-2701 FAX:052-586-8415