

株式会社 メディアテクノロジー ジャパン drupa 2016 視察ツアー 参加申込書

下記申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXでお申し込みください。

TEL:03-5909-8102 FAX:03-5909-8110 (JTB前澤行)

株式会社JTBコーポレートセールス 新宿第五事業部

〒163-0426 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビルディング26階

※本申込書は渡航書類作成のための資料
となりますので、すべての項目を楷書で
正確にご記入ください。

後日株式会社JTBコーポレートセールスより「渡航手続きのご案内」をお送り
致します。

(個人情報保護の観点から、申込書をFAXする際は番
号の押し間違いにご注意頂き、送信後はお手数です
が着信のご確認をお願いいたします。)

コピー可 複数でのご参加の場合、
コピーしてご利用ください。

FAX.03-5909-8110

■参加希望コース

<input type="checkbox"/> VIPコース (スペイン)	<input type="checkbox"/> 研修コース① (オーストリア)	<input type="checkbox"/> 研修コース② (デュッセルドルフ)
--------------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------------

(※注)パスポートに記載のお名前をローマ字でご記入ください。記載のお名前で渡航手続を行います。

氏名	姓	名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦19 年 月 日	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()	
NAMEローマ字(※)									
漢字									
ふりがな									
現住所	〒								
	携帯電話 - -								
勤務先	会社名					電話	- -		
	(英文)					FAX	- -		
	ふりがな								
	所在地	〒				E-mail			
	所属部署					役職			
	(英文)					(英文)			
渡航中の国内 連絡先 (ご家族に限ります)	氏名				住所	〒	<input type="checkbox"/> 同現住所	電話番号	- -
		続柄()							
ホテルに関して	1名部屋 利用希望	<input type="checkbox"/> あり(別途、追加代金要) <input type="checkbox"/> なし(ツイン2名1室利用) ※相部屋希望者を右記にご記入下さい。				相部屋 希望者	様		

■ご希望の方のみご記入ください。(未記入の場合はすべてご本人様宛に送付いたします。)

	ご担当名	所属部課	送付先所在地	TEL・FAX
資料等 送付先			〒	TEL - - FAX - -

■次のご質問にお答えください。

航空機ビジネスクラス利用希望(別途、お問合わせください)		<input type="checkbox"/> 有(通路側・窓際) <input type="checkbox"/> 無	
国内線発着地 について	<input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪(<input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 伊丹) <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 沖縄 <input type="checkbox"/> その他の空港() 空港) ※国内線手配及び成田空港周辺ホテル前泊を希望の方はJTB担当者までお問合わせください。 <前泊乗り継ぎ便のご利用には、いくつかの条件が付帯します>		
お煙草に関して	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない ホテルの喫煙ルーム手配の参考にさせていただきます。なお、現在全ての航空会社は全席禁煙席となっております。		
氏名 (パスポートについて)	今回の旅行に 必要な旅券を お持ちですか?	<input type="checkbox"/> はい 旅券番号、発行日 をご記入ください。	発行日: 年 月 日 旅券番号
		<input type="checkbox"/> いいえ	申請日: 月 日 日 受領予定日: 月 日

※ご記入頂きました個人情報、株式会社JTBコーポレートセールスの個人情報取扱基準に則り、適正且つ厳重に管理致します。
お客様との間の連絡のために利用させて頂くほか、運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービス受領のために必要な
範囲内で利用させていただきます。