

株式会社 メディアテクノロジー ジャパン drupa2012 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、郵送またはファクシミリでお申し込みください。

TEL:075-361-5351 FAX:075-341-1878 (トップツアー古川行)

トップツアー株式会社 京都支店

〒600-8082 京都府京都市下京区寺町通松原下ル植松町733 河原町NNNビル6F

※本申込書は渡航書類の作成及び
団員名簿作成のための書類となり
ますので、必要事項をもれなく楷
書でご記入ください。追ってトップ
ツアーより「渡航手続きのご案内」
をお送り致します。

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。

VIPコース
デンマーク・ドイツコース

FAX. 075-341-1878

(*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。

氏名	姓	名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (西暦 19 年)	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()	
NAME ローマ字(*注)										
漢字										
ふりがな	〒									
現住所	〒									
	電話番号 — —									
勤務先 和英両名簿の 記載内容とな ります	会社名					勤務先 電話	— — (内線)			
	(英文)									
	フリガナ	〒				ファクシミリ	— —			
	所在地					E-mail				
	所属部課					役職				
	(英文)				(英文)					
渡航中の国内 連絡先 (ご家族に限ります)	ご氏名	続柄()			住所	〒 <input type="checkbox"/> 同現住所 電話番号 — —				

■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。

航空機お座席利用希望 (別途、お問合せ下さい)	<input type="checkbox"/> 有(通路側・窓際) <input type="checkbox"/> 無	お一人部屋希望 (別途、追加料金)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
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。		

※ご記入頂きました個人情報は、トップツアー株式会社 京都支店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為に利用させて頂く他、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為に
必要な範囲内で利用させていただきます。