

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:03-5909-8102 FAX:03-5909-8110 (JTB市原行)

株式会社JTB法人東京 第五事業部

〒163-1066 東京都新宿区西新宿3-7-1 新宿パークタワー27階

※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
JTB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。

■参加希望コース

<input type="checkbox"/> 研修①コース イタリアコース	<input type="checkbox"/> 研修②コース デュッセルドルフコース
--	--

FAX. 03-5909-8110

(*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	性 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭 <input type="checkbox"/> 和 平 <input type="checkbox"/> 成	年 月 日 (西暦 19 年)	国	<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	〒									
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)					ファクシミリ	— —			
	フリガナ	〒				E-mail				
	所在地									
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。)

資料等 送付先	ご担当名	所属部課	送付先所在地	TEL・FAX
			〒	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
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() ※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。 <input type="checkbox"/> いいえ	発行日: 旅券番号 申請日: 月 日 受領予定日: /

※ご記入頂きました個人情報は、株式会社JTB法人東京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。