

## 〈 旅行申込書 〉

お申込日： 年 月 日

ツアー名称	2017 サマーレーシングキャンプ IN ニュージーランド				
旅行日程	2017年 8月 2日(水)～ 8月 19日(土) (航空機に都合で前後することがございます。)				
氏名	フリガナ			生年月日(西暦)	
				年 月 日	
パスポート番号				有効期間満了日	
				年 月 日	
パスポート記載氏名	アルファベット字にて Surname と Given name を記入下さい。			性別	
				男 ・ 女	
現住所	〒 -				
ご自宅電話番号			ご自宅 FAX 番号		
携帯電話番号			メールアドレス		
渡航中の連絡先住所				連絡者氏名	続柄
				電話番号	
国内線希望発着空港	※札幌 ※名古屋 ※大阪 ※福岡 ※その他( ) ■満席等によりご希望に添えない場合もございます。予めご了承の程お願い申し上げます。				
同室希望者氏名			煙草	※禁煙	※喫煙
海外旅行保険	※各自にて必ずお入りください。				
追加手配のご希望	※一人部屋を希望する(追加費用が発生致しますので、ご確認下さい)			※希望しない	
	※ビジネスクラスを希望する(追加費用が発生致しますので、ご確認下さい)			※希望しない	
	■満室満席等によりご希望に添えない場合もございます。予めご了承の程お願い申し上げます。				
マイレージの加算	お手持ちのカード名称：		カード番号：		

(※印は、該当する項目に○をお付け下さい。)

★ご参加者が、未成年の場合は、下記にご記入・捺印ください。

親権者の参加同意欄	親権者氏名		捺印	
-----------	-------	--	----	--

◆遠征合宿企画・実施： 小賀坂スキー製作所

◆お問合せ・お申込み先： 小賀坂スキー製作所 営業課 田島あづみ

TEL 026-226-0678 (代) FAX 026-228-4857

### 〈 個人情報の取扱について 〉

弊社は、旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡の為に利用させて頂くほか、お客様がお申込み頂いた旅行において運送・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手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます。