

〈 旅行申込書 〉

お申込日： 年 月 日

ツアー名称	小賀坂スキー・オーストリア・ヒンタートクス海外キャンプ									
旅行日程	2018年 10月23日(火)～ 11月13日(火) 22日間									
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	ローマ字					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	※必ず保険の加入をお願い致します。保険会社名：									
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、ご確認ください)					※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、ご確認ください)					※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： 株式会社 小賀坂スキー製作所 スキーチーム

◆お問合せ・お申込み先 小賀坂スキー製作所 営業課 担当田島あづみ

電話：026-226-2827 FAX026-228-4857 Email：azumi@ogasaka-ski.co.jp

旅行企画・実施： 株式会社スポーツユニティ 観光庁長官登録旅行業第1445号

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂6-42 社団法人日本旅行業協会正会員

電話：03-5206-3424 FAX：03-5206-3425

〈 個人情報の取扱について 〉

当社は、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。