

株式会社 中村農園 ヨーロッパ研修旅行参加申込書

(フリガナ)		性別	生 年 月 日	年齢
氏 名		男	西暦	歳
		女	年 月 日	
(フリガナ)	〒 -			
現住所				
電話番号	()	職業		
FAX番号	()			
国内 緊急 連絡先	住 所 氏 名 電話番号 ()	本人との続柄		
下記につきましてもご記入下さい。				
今回の旅行先のオランダへの入国には、 パスポートの有効期限が 12月8日 まで必要です。 (出入国に関する制度は、予告なく変更される場合もございますのでお客様ご自身でもご確認願います)				
一人部屋希望	する ・ しない	関西空港までの航空機手配	希望する(出発空港) ・ 希望しない
海外旅行傷害保険に ・加入する(別にご案内するパンフレットにてお申込下さい) ・加入しない ・他社にて加入する				

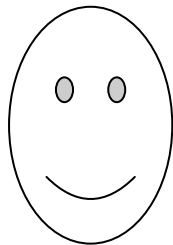
<個人情報の取扱について>

ご記入頂いた個人情報はお客様との連絡のためや運送・宿泊機関の提供するサービスの手配および受領のための手続きに利用させていただくほか、必要な範囲内で旅行サービス提供機関および手配代行者に提供いたします。また、旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、お客様の個人データを免税品等の事業者へ提供することがあります。この場合、お名前、搭乗航空便名、パスポート番号等に係る個人データを、電子的方法等で送付することによって提供いたします。なお、これらの事業者への個人データの提供の停止を希望される場合は、申込みの際にお申し出ください。

渡航先の安全情報が、「外務省海外安全ホームページ」に掲載されています。お客様ご自身でもご確認下さい。

<http://www.pubanzen.mofa.go.jp/>

**パスポートのコピー(顔写真のあるページ)
をお貼りください。**



0 8 8 - 8 4 1 - 0 6 0 3

(株)中村農園 までFAX願います

<取扱旅行会社> 名鉄観光サービス(株) 高知支店

〒780-0822 高知市はりまや町1-1-9

TEL 088-873-5888 FAX 088-825-3661 担当者: 松田 佑介