【送付先】トラベルサービスセンター東日本　担当：佐藤・浅木宛
FAX：03-6730-3229　E-mail：tourdesk113@or.knt.co.jp

近畿日本ツーリスト

近畿日本ツーリスト株式会社 法人第3支店 御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配（やお買物の便宜）等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等（海外の機関等を含む）、保険会社（、海外免税店）等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

下記ご確認いただき、必ず☑チェックください。
☐告知事項の確認・・海外募集型企画旅行条件書「申込条件」を確認しました。
「特別の配慮を必要とする方は、お申込みの前に必ず販売店にお申し出ください。当社は可能かつ合理的な範囲内でこれに応じます。参加可否については、別途担当者より、確認・相談させていただきます。」
※この申込書は書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。　お申込日：　年　月　日

LOUPE Europe2027視察ツアー（バルセロナ・ヘルシンキ）参加申込書

2027年5月28日(金) 申込締切

フリガナ	(姓)	(名)	☐男 ☐女	国籍 ☐日本 ☐その他(　　)
氏名（漢字）				
パスポート Name（ローマ字）	(姓/Surname Name)	(名/Given Name)	生年月日	西暦　年　月　日（☐昭和　☐平成　年）出発時時点　歳
フリガナ	〒　—			
現住所	携帯番号：　—　—			
電話番号	(　)	FAX (　)	昼間の連絡先	(　)
勤務先	勤務先名		役職	
	フリガナ 所在地	〒　— Email：　@　電話番号：　—　—		
渡航中の国内連絡先	氏名		続柄	
	住所	〒　— Email：　@　電話番号：　—　—		
請求書送付送付について	☐不要 ☐必要 （ 勤務先宛 ・ 個人宛 ）			
お部屋割りについて	☐２名１室を希望する （☐同室希望者 氏名＿＿＿＿＿＿☐相部屋希望 ） ☐１名１室を希望する （追加料金 100,000円/5泊分))			
書類送付先について	☐ご自宅へ送付　☐勤務先へ送付 ☐上記以外（送付先＿＿＿＿＿＿）			
パスポートの有無 有効期間について	■2028年1月10日以降も有効なパスポートをお持ちですか？ ☐持っている⇒有効期間満了日：　年　月　日 ☐持っていないまたは申請中⇒申請予定：　月　日　受領予定：　月　日		航空機ビジネスクラス ご希望の方は○をつけてください（別途専用の説明書面をお渡しします）	
備考				

※1　禁煙・喫煙はご希望に添えない場合がございます。