海外旅行のためのお伺い書兼申込書

〈送信先〉埼玉県経営者協会
E-mail : info@saitamakeikyo.or.jp　FAX : 048-641-0924

ご記入いただいたお客様の個人情報は、お申込みいただくご旅行の手配・手続代行業務のために利用します。
お伺い書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。

番号（ＪＴＢ記入欄）

※太枠内をご記入ください。

ツアー名	6/29（日）発　埼玉県経営者協会　ベトナム視察

フリガナ			男・女	生年月日	（西暦）　年　月　日
お名前	（姓）	（名）			
	パスポート記載のローマ字名（パスポート未取得者は申請予定のローマ字名）		パスポート取得予定日（**パスポート申請予定者のみ**）		
	（姓）Surname	（名）Givename	20　年　月　日		
フリガナ					
ご住所	〒　—　＊必ず郵便番号をご記入ください		電話番号	－　－	
			携帯電話	－　－	
			※連絡が必要な場合は、ご記入の番号に連絡します		
国籍		メールアドレス			
ご職業	(該当するものに☑をしてください) ☐ 会社員　☐ 会社役員　☐ 団体職員　☐ 団体役員　☐ 主婦 ☐ その他（　　）		出生地	都道府県	
勤務先 フリガナ			所属部		
会社名			所属課		
フリガナ			役職名		
所在地	〒　－		電話	－　－	
ご旅行中の国内連絡先(緊急連絡先)	お名前（カタカナ）	（セイ）　（メイ）　貴方との関係	電話	－　－	
	ご住所	☐ **現住所と同じ**　〒			
資料送付先	☐ ご勤務先（本人）　☐ ご自宅　☐ ご勤務先ご担当者様（**下記記載をお願いします。**）				
ご担当者様	ご氏名		部署		
	電話　－　－		FAX　－　－	Email	
航空機	☐ ビジネスクラス　☐ エコノミークラス		JALマイレージNO		
海外旅行傷害保険	☐ 申し込む（後日、申込書を送付いたします）　☐ 申し込まない				
食物アレルギー					
その他ご要望					

◆パスポートコピー貼付欄◆
※顔写真のページを等倍でコピーし、
貼付欄の左上とコピーの左上を合わせて貼り付けてください
（パスポート情報の自動読み取りを行うためご協力をお願いいたします）

※お名前などを訂正された場合は、そのページのコピーもご提出ください
パスポートの有効期限は

2025年12月29日　まで必要となります

- 有効なパスポートをお持ちの方は、顔写真のページのコピーを貼付けてください
- パスポートを申請中の方は、受領後に顔写真のページのコピーをご提出ください