

【送付先】 トラベルサービスセンター東日本 担当：上原・佐藤 宛  
FAX：03-6730-3229 E-mail：tourdesk91@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、保険会社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

ラベルエクスポヨーロッパ2025視察ツアー（バルセロナ、ミラノ） 参加申込書					5月30日(金) 申込締切		
フリガナ	(姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ( )	煙草※1	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙
パスポート Name (ローマ字)	(姓/Surname Name)	(名/Given Name)	生年 月日	西暦 ( <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年)	年 月 日	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	( )		
職業	勤務先名				役職		
	フリガナ 所在地	〒 —					Email： @
渡航中の 国内連絡先	氏名				続柄		
	住所	〒 —					Email： @
お部屋割りについて	<input type="checkbox"/> 2名1室を希望する（ <input type="checkbox"/> 同室希望者 氏名 _____ <input type="checkbox"/> 相部屋希望） <input type="checkbox"/> 1名1室を希望する（追加料金 100,000円/5泊分）						
海外旅行保険について	<input type="checkbox"/> 近畿日本ツーリストに申込み <input type="checkbox"/> 申込みをしない 申込みをされない方はご署名ください _____						
書類送付先について	<input type="checkbox"/> ご自宅へ送付 <input type="checkbox"/> 勤務先へ送付 <input type="checkbox"/> 上記以外（送付先 _____）						
パスポートの有無 有効期間について	■2025年12月20日以降も有効なパスポートをお持ちですか？					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 お渡します)	
	<input type="checkbox"/> 持っている⇒有効期間満了日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 持っていないまたは申請中⇒申請予定： 月 日 受領予定： 月 日						
備考	その他ご連絡事項などございましたらご記入ください。						

※1 禁煙・喫煙はご希望に添えない場合がございます。