

# 旅行申込書

申込日		年 月 日		弊社担当者名		
参加コース			出発地		出発日	旅行期間
					年 月 日	日間
氏名	フリガナ			アルファベット(パスポートに記載されている通りに)		
生年月日	西暦 年 月 日		未婚	部屋希望		禁煙 ・ 喫煙
	(昭和・平成 年)		既婚	本籍地		
現住所	フリガナ				電話番号(携帯番号)	
	〒					
職業	職種	会社役員・会社員・団体役員・団体職員・自営業・医師・看護師・公務員・学生・主婦・無職・その他				
	会社名	フリガナ			電話番号	
	学校名					
	英文会社名・学校名			役職・学年		ファックス番号
会社・学校住所	フリガナ 〒					
E-Mail アドレス						
パスポート番号						
	発行日			有効期限		旅行傷害保険
	(西暦) 年 月 日			5年 10年		加入する 加入しない
旅行中の国内連絡先	名前		続柄		連絡先電話番号	
	住所	フリガナ 〒				
ツアーへのご質問・ご要望・その他不明点等ございましたらご記入下さい。				<p><b>ブルス・トラベル株式会社</b>          〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-11-11          Tel:03-5541-1811 Fax:03-5541-8100          (東京都知事登録一般旅行業務 3-4663 号)</p>		