

参加・応援・下見ツアー
 記入日2011年 月 日
 FAX025-248-6167

申込区分 いずれかを○で囲んで下さい。
 (新規・追加・変更・取消)

【個人情報利用目的のご案内】ご記入いただきました個人情報はこの度のご旅行に関する必要諸機関(航空会社・宿泊機関・渡航国出入国審査機関等)へ提供をする場合がございます。また、ご提出いただきました(バスポートコピー)につきましては重要な記載事項(番号等)の確認にのみ使用させていただきます。旅行終了後は廃棄の上、破棄させていただきます。このご利用目的のご案内等につきましてのお問い合わせは弊社日本旅行新潟支店(TEL025-248-1013)各担当者までお問合せ下さい。

【個人情報の利用について】当社では、ご記入頂いたお客様の個人情報を会社及び会社と提携する企業の商品やサービス・キャンペーンのご案内、旅行に関するご案内等をお届けするに利用させていただく場合がございます。情報の送付を希望されない場合はお手数でも右記□欄にチェックをお願いします。 情報の送付を希望しない

お申込みは…
 バスポートコピーと一緒に
FAXまたは**郵送**にて

申込代表者 (契約責任者)	ふりがな	申込人員	大人(男性)	大人(女性)	子供 (2歳~12歳未満)	幼児 (0歳以上~2歳未満)	合計	【お申込からご出発までの流れ】 申込締切日/平成23年7月22日(金) 17:30必着(先着順) ①申込書ご記入の上「バスポートコピー」と一緒に「FAX」または「郵送」でお申込みください(追加・変更・取消も同様)。 ②受付後、お申込金・出発までの流れ・海外旅行傷害保険等のご案内をさせていただきます。 ③残金を期日までにお支払いください。ご出発日の10~7日前に最終ご案内を送付いたします。 ④各空港にご集合、ご出発となります。 ※ご参加のお客様への各種ご連絡はメールにてさせていただきます場合がございます。
現住所	〒 — — 都・道・府・県 郡・区・市・町・村	旅行中国内連絡先 (緊急連絡先)	〒 — — 都・道・府・県 郡・区・市・町・村					
電話番号	— — 携帯番号 — —	電話番号	— — 携帯番号 — —					
E-mail	@						E-mail	@



区分	番号	ふりがな お名前	性別 (○で囲む)	生年月日	年齢 (8/24現在)	パスポート (取得中の場合は空欄)			区分 (○で囲む)	発着地 (○で囲む)	プラン (○で囲む)	宿泊 (○で囲む)	オプション講習会&ツアー						対策講座 <small>(※2)</small>		
						ローマ字	旅券No	発行日					国籍	有効期間	1 ミニ講習	2 売歩ハチマキ	3 モンブラン観光	4 UTMB応援バス	5 CCC応援バス	6 モンブランシェル	山岳講習編
参加者 (おひとり・ご家族用) (※1)	記入例	ふじ たるう 富士 太郎	男	西暦 1956年 5月15日	55才	ローマ字 TARO / FUJI	旅券No TG 1 2 3 4 5 6 7	発行日 2010年4月1日	国籍 JPN	有効期間 2020年4月1日	UTMB CCC 応援・下見	成田・ 関西	基本・ 観光 1名1室 2名1室 3名1室	○	○	○	×	×	○	○	○
	1		男・女	西暦 年 月 日	才	ローマ字 /	旅券No	発行日 年 月 日	国籍	有効期間 年 月 日	UTMB CCC 応援・下見	成田・ 関西	基本・ 観光 1名1室 2名1室 3名1室								
	2		男・女	西暦 年 月 日	才	ローマ字 /	旅券No	発行日 年 月 日	国籍	有効期間 年 月 日	UTMB CCC 応援・下見	成田・ 関西	基本・ 観光 1名1室 2名1室 3名1室								
	3		男・女	西暦 年 月 日	才	ローマ字 /	旅券No	発行日 年 月 日	国籍	有効期間 年 月 日	UTMB CCC 応援・下見	成田・ 関西	基本・ 観光 1名1室 2名1室 3名1室								

(※1) ご友人同志等での申込の方はそれぞれ別の用紙にご記入、相部屋希望等は右下の通信欄にご記入ください。(※2) モンブラン対策講座はトレイルランナーズ・I LOVE ENGLISHに直接お申込みください

海外旅行傷害保険ご契約のおすすめ
日本興亜損保
 ○旅先のおケガや病気をサポート! 「日本語安心サービス」
 日本旅行では旅先のアクシデントに備え日本興亜損保と提携、急なケガや病気で困りの時に24時間365日日本語でお答えします。海外での治療費は驚くほどに高額になることもあり、十分な備えが必要です。また、クレジットカード付帯の海外旅行保険は、利用に関して制限がある場合もありますのでご注意ください。ご旅行の際は海外旅行保険を契約し、安心して海外旅行をお楽しみください。
海外旅行傷害保険に…
 加入する・加入予定=====>後日・弊社より申込書を送付します。
 加入しない ======>下記、チェックの上、署名をお願いします。
 署名(※日本旅行からの保険のご案内を確認しました) 空港で加入する
 他()
 海外旅行傷害保険に加入しない
 その他()
 様

旅行企画実施 (お申込みはFAXまたは郵送のみの受付)
株式会社日本旅行 新潟支店
ウルトラトレイル・デュ・モンブラン2011
 参加・応援・下見ツアー デスク
 〒950-0087新潟県新潟市中央区東大通1-3-8
 明治安田生命ビル1階
 TEL025-248-1013 FAX025-248-6167
 E-mail: nigata_office@nta.co.jp
 (お問合せはメールまたはFAXにてお願いします)
 担当 柴山・鎌倉
 [受付時間]月~金9:30~17:30(土・日・祝は休業)

通信欄 (ご記入の上**郵送**または**FAX**をお願いします) / 弊社解答欄
