

FAX : 03-5391-2634 JTB 首都圏 宛

USA ALL-STAR NATIONALS 2010

渡航手続申込書

※渡航手続書類作成のための重要な資料になりますので、楷書で正確にご記入下さい。

チーム名					
フリガナ		性別	国籍	生年月日 (西暦)	年齢
お名前		男・女		年 月 日	満 () 歳
フリガナ	〒 -				
ご自宅住所	都道 市郡 府県 区				
	TEL () -	携帯 () -	FAX () -		
お電話での 連絡について	ご自宅 → <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・ 勤務先 → <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 その他 ()				
書類送付先	ご自宅 → <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・ 勤務先 → <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 その他 ()				
有効 旅券 (パスポート)	該当する ものに○ をおつけ 下さい	・お持ちの方→旅券番号と発行日を記入下さい ・お持ちでない方→申請中: 月 日取得予定 *2010年2月16日まで有効なもの		旅券番号	
				発行日	年 月 日
勤 務 先	フリガナ	〒 -			TEL () -
	所在地	都道 市郡 府県 区		FAX () -	
	フリガナ	<役職名>			
	名称				
E-mail					
ご国 旅内 行連 中絡 の先	フリガナ	〒 -			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ(違う場合は記入して下さい)
	ご住所	TEL () -	携帯 () -		
	お名前				続柄
米国入国に際しての 渡航書類作成	<input type="checkbox"/> JTBに依頼する(4,200円) <input type="checkbox"/> ご自身です				
お部屋希望	<input type="checkbox"/> 2名一室利用を希望する(同室希望者氏名:)				
煙草	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない ※参考にさせていただきます。ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。				
連絡・通信欄 (請求書の宛名、ビジネスクラスへの変更、その他ご希望がございましたら、ご記入ください。)					

■本申込書と一緒に、パスポートコピーもFAXしてください。<03-5391-2634>

※お伺い書の控え(コピー)は必ずご自身でお持ち下さい。

※(株)JTB 首都圏は、記載いただく個人情報をお客様との連絡のために利用させていただく他、お客様がお申込みいただいた旅行において 宿泊・運送機関等の提供するサービスの受領のための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。