**福岡貿易会ミャンマー経済視察団 参加申込書**

申込先：㈱近畿日本ツーリスト九州　FAX：092-272-4901　申込み〆切：９月１３日(水)

**※訪問先への手配のため、英語表記（会社名等）も必ずご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **参加者名** |  |
| **（ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ記載の****ﾛｰﾏ字綴り）** |  | **←パスポートをお持ちでない方は、****申請する際のお名前のローマ字を記載** |
| **生年月日** | **年　　　月　　日****（平成２９年10月29日現在　満　　　　歳）** | **性　別** | **男　　・　　女** |
| **本人住所及び****電話番号** | **〒　　　－****（ＴＥＬ：　　　－　　　　　－　　　　　　　）** |
| **会社名** |  |
| **（英語表記）** |  |
| **役職名** |  |
| **（英語表記）** |  |
| **会社住所及び****電話番号・FAX番号****（伝言　可　・　不可）** | **〒　　　－****（ＴＥＬ：　　　－　　　　　－　　　　　　　）****（ＦＡＸ：　　　－　　　　　－　　　　　　　）** |
| **事務連絡先****（ご本人以外の方を****希望の場合）** | **ご担当者名** | **ご担当者連絡先****（ＴＥＬ：　　　－　　　　　－　　　　　　　）****（ＦＡＸ：　　　－　　　　　－　　　　　　　）** |
| **渡航中の緊急****国内連絡先** | **氏　名** | **続****柄** |  | **電話番号** | **（　　　）　　－** |

|  |  |
| --- | --- |
| **コース** | **Aコース：10月29日（日）福岡発～11月2日（木）早朝福岡着　（　　　）****Bコース：10月29日（日）福岡発～11月4日（土）早朝福岡着　（　　　）****※ご希望のコース（　　）に〇をご記入下さい。** |
| **喫　　煙** | **喫煙の有無　　　　（　 　有　　・　　　無　　）****※喫煙はホテルへリクエストを致します。必ずしも喫煙可とはなりませんのでご了承ください。** |
| **ビジネスクラス要否** | **（　　 要 （座席希望：　窓側　・　通路側）　・　不要　　）****※ビジネスクラスは予約後3日以内の発券が必要です。発券以降のキャンセルはキャンセル料が発生します。なお、追加料金は座席の空き状況により変動しますので、予約確定後、ご連絡させて頂きます。** |
| **ホテルランクアップ** | **本団宿泊ホテルは3つ星（スタンダードクラス）としております。****４つ星以上のクラスへのランクアップを希望　（ 　する　 ・　 しない 　）****※追加料金は別途お知らせします。** |
| **パスポート** | **有　　→ パスポートのコピーを一緒にＦＡＸして下さい****※パスポートは、有効期間が出国時に6ヶ月以上あるものが必要です。****かつ、未使用査証欄が２ページ以上必要です。****無　 →　早急に取得（再取得）し、申込書に添付してください。****※今回はミャンマー査証の手続きが必要となります。** |
| **その他** | **・本団へ途中参加、離団　（　 　する　 ・　 しない　 　）※別途記入用紙がございます。** |