

FAX:03-5640-1277

メールアドレス:kato@win-t.co.jp

参加者毎にご記入ください(夫妻の場合には、夫妻毎に記入ください)

《第101回 ラスベガス国際大会》
【ツアー及び代行登録お伺い書】

申込先:
株式会社ウイントラベル
〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町3-5-2
担当:加藤 ルート人形町ビル
TEL:03-5640-7007

※必要事項を楷書にて全項目ご記入の上、FAXまたは、メールにてお申込ください

フリガナ	氏名		デイスリクト	クラブ名:
	会員番号()	印	333-E	クラブ番号()
	生年月日		性別	パスポートの有無
	西暦	年 月 日生	男・女	ある なし(申請中)
フリガナ	現住所			
	〒 -			
	TEL:() -		FAX:() -	
携帯電話番号 -				
Eメールアドレス @				
勤務先	会社名:		役職名:	
	所在地:		TEL:	
国内連絡先	氏名:		電話 () -	
	住所:		本人との関係:	

下記のどちらかに○で囲んでください。

代行登録のみ依頼

ツアーに申し込みする

■代行登録

依頼する	依頼済み	依頼しない
------	------	-------

■ビジネスクラスまたはプレミアムエコミ-希望(○印をご記入ください)

希望する	希望しない
------	-------

別途追加料金

参加希望コース

_____コース

■○印をご記入ください

メンバー	同伴者
------	-----

■お部屋希望について(○印をご記入ください)

お一人部屋希望(別途料金)

2名~3名定員希望
同室希望者名:

■旅券(パスポート)について

*パスポート名 (ローマ字でご記入ください)		郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 上記現住所 〒
*旅券番号			<input type="checkbox"/> 上記現住所以外
*発行月日	年 月 日		(ご記入下さい)
*満了日	年 月 日		

■ESTA(アメリカ)又はET(カナダ)の事前入国申請

ESTA(有り 無し) ETA(有り 無し) ※発行日より2年有効

※おもてない方 ウイントラベルで(代行申請する ない) 代行手数料 2,160円+実費
ウイントラベルにて代行申請の方は、後日書類をお送りします。

■海外傷害保険(○印をご記入ください)

海外傷害保険	加入する	加入しない
--------	------	-------

※加入するに○印の方は、後日当社より海外傷害保険申込書を郵送させていただきます。

■ご希望等ございましたらご記入ください。

--

◆パスポートコピー(旅券番号、発行年月日記載のページ)の添付にご協力ください。