

2018年12月5日ご出発 MACOと行くマカオ・香港大人の旅セミナー ご参加申込書

10/12(金)
申込締切

旅行手配に必要な範囲内で運送・宿泊機関・保険会社等へ個人情報を提供すること、別紙 旅行条件書に記載の『個人情報の取扱い』に同意の上、以下の旅行に申し込みます。

※御申込アドレス asxdr-int@anas.co.jp (当申込書を左記メールアドレスヘデータ添付にてお送り下さい。) お申込日 月 日

お名前	フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女	
	漢字				生年月日	西暦	年	月	日
	ローマ字	FAMILY (姓)			GIVEN (名)			国籍	

パスポート	旅券番号				発行年月日	年	月	日	有効期限	年	月	日
	※写真のページをコピー又はPDFにて、申込書とあわせてお送りください。 ※今回のご旅行には、2019年1月8日まで有効のパスポートが必要です。											

ご自宅	住所	〒 _____									
	TEL	_____			携帯電話	_____					
	E-Mail										

日中のご連絡先 ※□にチェックをお願いします	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他(右欄へ)			ご本人以外の 連絡先の場合	_____		お名前:	_____様
	<input type="checkbox"/> E-Mail (_____ @ _____)							

渡航中の 国内連絡先	お名前				フリガナ			続柄	
	住所	〒 _____							
	TEL	_____			携帯電話	_____			

座席クラス	<input checked="" type="checkbox"/> エコノミークラス ※その他座席クラスについては設定なし。 ご希望の方は都度料金確認が必要です。	ANAマイレージ番号 (10ケタ)		
-------	--	----------------------	--	--

部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 相部屋可 <input type="checkbox"/> 個室希望 <input type="checkbox"/> 同室者名 _____	ご指定が無い場合は、他ご参加者様との相部屋となりますので予めご了承ください。
-------	---	--

海外旅行保険	<input type="checkbox"/> クレジット決済ご希望の方 ⇒ https://www-429.aig.co.jp/ota/?p=oKC1TX01 よりお申し込みください。		
	<input type="checkbox"/> 銀行振り込みの方 ⇒ 後日資料を送付いたします。 <input type="checkbox"/> ご自身で別の保険に加入する。		

国内線 乗継手配	往路搭乗日	月	日	搭乗区間	_____	第一希望	便	第二希望	便
	復路搭乗日	月	日	搭乗区間	_____	第一希望	便	第二希望	便

バンヤン ツリー マカオ マッサージ ご希望記載欄	希望マッサージ番号 (プルダウンの選択式)	希望マッサージ内容 (自動で検出)	#N/A	#N/A
---------------------------------	--------------------------	----------------------	------	------

【その他特記事項】※アレルギーやご要望等がございましたら、下記にご記入下さい。

ANAセールス株式会社 顧客販売部 担当: 今 / 長谷川 / 其田

TEL: 050-3815-5106(平日09:00~18:00)
FAX: 03-6733-4621

