

【ご旅行申込書 兼 同意書】

(株)ラティーノ 御中

旅行手配等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、保険会社等への個人情報の提供について

同意のうえ、以下の旅行に申込みます。

*メールまたはFAX(03-3792-9687)または郵送にてご提出ください

お申込日 年 月 日

ご出発日	年 月 日	旅行日数	日間
コース名			
出発地希望	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ		性別	フリガナ
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	旧姓名
ローマ字			

※必ずご旅行時にお持ちになるパスポート記載のローマ字をご記入ください。(O:オーの長音にHを入れている場合は必ずご記入下さい)

※ハネムーンなどパスポートの名義(新姓へ)変更をご予定のお客様は特にご注意ください。

〒		Tel: -
現住所		Fax: -
		携帯: -

*ご旅行中にお持ちになる携帯電話についてお伺いします⇒ 海外使用可 分からない

Email			
婚 暦	出生地	生年月日	
<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別	都道府県 市区町村 国籍: <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	(西暦)	年 月 日

パスポート	旅券番号	旅券有効期限	年 月 日
	種 別	発行機関	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 外交	<input type="checkbox"/> 外務省 <input type="checkbox"/> その他()	

※乗継地および訪問地におけるビザおよび出入国の条件、残存有効期間につきましては各自ご確認いただきますようお願いいたします。

ESTA申請 (ESTA)	<input type="checkbox"/> 申請済である <input type="checkbox"/> 申し込む。(別途有料6,480円)	ESTA有効期限	年 月 日
---------------	---	----------	-------

米国経由でご旅行の場合は必ずESTA申請が必要です

*2011年3月以降にイラン、イラク、スーダンまたはシリアに訪問歴のある方はESTAでは米国へ入国できません。

海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 申し込む。 <input type="checkbox"/> 他社で加入予定(保険会社名:) <input type="checkbox"/> 未定
--------	--

ブラジル査証	<input type="checkbox"/> 申し込む。(別途有料になります) <input type="checkbox"/> 申し込まない。(ご自身で取得)
--------	--

ESTA代行申請およびブラジルビザ取得代行希望の方へのご質問です。(査証申請に必要なデータですので生死に関わらず必ずご記入ください)

ご両親名	父親名(カタカナ)	母親名(カタカナ)
------	-----------	-----------

勤務先(または学校名)*任意項目 ※現在、無職(又は定年にて退職)の方は、ご記入いただく必要はございません。

フリガナ		職種・役職	
勤務先名		英文名	
勤務先英文名			
フリガナ	〒	Tel: -	-
勤務先住所		Fax: -	-

◇ご旅行中 国内連絡先◇ (必ずご記入お願いします)

フリガナ		続柄	
お名前			
フリガナ	〒	Tel: -	-
住所		Fax: -	-

★ご旅行に向けてご要望お聞かせください!★

*ご旅行に向けて何か特別なご要望およびご注意事項がある場合はお聞かせください。

*設備上事前に確約できない場合もごさいますが可能な限り対応させていただきます。

①今回のご旅行の最重要ポイントをお聞かせください(例:朝靄に煙るマチュピチュを見たい など)

②その他ご要望(例:ダブルベッド希望、既往症でお薬を持込み有りなどご自由にご記入ください。)

③ 禁煙ルーム 喫煙ルーム (*都市によりご希望にお応えできない場合があります)

■個人情報について

ご記入いただきましたお客様の個人情報は、当社および運輸機関とお客様との為に利用させていただきます。詳細はこちらでご確認ください

<https://www.t-latino.com/privacy/index.html>

■重要■ 個人情報ご提供について

弊社の個人情報保護方針にご同意をお願いします

同意します 同意しません