

# 【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、以下の旅行に申込ます。

\*メールまたはFAX(03-6704-5165)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       | 2024 年 3 月 21 日                           |                                                       |       |
| ツアー名          | 白崎映美&東北6県ろ〜るショー!!ペルー公演応援ツアー!              |                                                       |       |
| ご希望コース        | <input type="checkbox"/> マチュピチュ遺跡観光8日間プラン | 旅行日数                                                  | 8 日間  |
| いずれか一方ご選択ください | <input type="checkbox"/> リマ観光付き6日間プラン     | 旅行日数                                                  | 6 日間  |
| 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。

|       |   |        |
|-------|---|--------|
| 現 住 所 | 〒 | Tel: - |
|       |   | 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 | 都道府県                                                                       | 市区町村 | (西暦) 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 | 国籍: <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他( ) |      |            |

|       |                                                                                         |                                                                   |       |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------|
| パスポート | 旅券番号                                                                                    | 旅券有効期限                                                            | 年 月 日 |
|       | 種 別 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 外交 | 発行機関 <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くださいませうお願いいたします。

|        |                                                                                                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ◇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: - |

## ★お一人部屋ご希望について★

一人部屋希望 ☐ はい ☐ いいえ

\*一人部屋ご希望されない方はお申し込み順で相部屋にて組ませていただきます。

最後にお申込みとなりました方は所定の一人部屋追加代金をお支払い頂く事となります予めご了承ください

## ★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ざ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)

## ■個人情報のお取り扱いについて

ご記入頂きましたお客様の個人情報は、当社及び運送宿泊機関含めお客様のご旅行手配の為に利用させていただきます。 弊社の個人情報取り扱いにつきましては以下ご参照下さい。 また弊社の「個人情報の取り扱いについて」に同意頂ける場合には、下記同意欄へのチェックをお願い致します。

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

☐ 同意します

☐ 同意しません