

受付 年 月 日

株式会社ジャパングレイス行

オスロへの旅7日間 申込書

別紙、取引条件書面（パンフレット、旅行条件書等）に記載の旅行条件および裏面記載の「個人情報の取り扱いについて」を確認のうえ、上記の旅行に申し込みます。

■ お申込者（代表者）ご署名 ※当社からの郵便物に表記すべきお名前をご記入ください

お申込日 年 月 日

フリガナ

お名前

※未成年の場合は、後日送付する「誓約書」に親権者署名が必要となります。

■ お申込者（代表者）の必要項目をご記入ください

フリガナ		電話（自宅）	
ご住所 〒		FAX	
当社からの郵便物をお受取になる住所をご記入ください			
生年月日 西暦 年 月 日	性別 男・女 <small>性別に関して説明が必要な方は お気軽にご相談ください</small>	携帯番号または連絡先電話番号	
同行者 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	国籍	E-mail メールマガジンの登録 する・しない	
ご職業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 無職 <small>出入国手続きに必要な質問事項です ひとつお選びください</small>		同室者（代表者と住所が異なる場合） フリガナ お名前	
海外旅行傷害保険について <input type="checkbox"/> 資料の送付を希望する <input type="checkbox"/> 自己手配する			
ピースボート「おりづるプロジェクト」に参加されたことはございますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <small>※いはいに該当される方は、地域の被爆者団体等からの推薦状（書式は自由）を 申込書に添付してください。</small>			

■ 同行者（代表者と同じ住所で同室を希望される場合）

フリガナ	性別 男・女 <small>性別に関して説明が必要な方はお気軽にご相談ください</small>
お名前	生年月日 西暦 年 月 日
ご職業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 無職 <small>出入国手続きに必要な質問事項です ひとつお選びください</small>	国籍
	携帯番号または連絡先電話番号