



FAX 03-5753-8793

参加申込書

申込日 年 月 日

アイヴィーインターナショナル株式会社 行  
(アイヴィーツーリストインターナショナル)

個人情報の取り扱いについて 旅行手配等のためにお客様の個人情報を運送・宿泊期間、保険会社等へ必要な範囲内で利用させていただきます。

フリガナ			生年月日	大・昭・平	年 月 日 (西暦)
氏名		男・女			
本籍地				婚姻	既婚 (旧姓)
フリガナ					
現住所	〒 TEL				
勤務先	名称			所属先	
				役職	
	住所	〒			
	電話		FAX		
	Eメールアドレス				
ご旅行中の国内連絡先	氏名			関係	
	住所	TEL			
その他					
備考					



FAX 03-5753-8793

参加申込書

申込日 年 月 日

アイヴィーインターナショナル株式会社 行  
(アイヴィーツーリストインターナショナル)

旅行手配等のために必要な範囲内での運送・宿泊期間、保険会社等への個人データ提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

フリガナ				大・昭・平	年 月 日 (西暦)
氏 名		男・女	生年月日		
本 籍 地				婚 姻	既婚 (旧姓)
フリガナ					
現 住 所	TEL				
勤 務 先	名 称			所属先	
				役 職	
	住 所	TEL			
	電 話		F A X		
	Eメールアドレス				
ご 旅 行 中 の 国 内 連 絡 先	氏 名			関 係	
	住 所	TEL			
そ の 他	お食事や介助についてご要望などございましたらご遠慮なくお申し出下さい。				
備 考	①手帳番号 _____ (第 種 級)				
	②障害名 _____				
	③歩行について (どちらかに○をつけて下さいませ) 飛行機の入口から座席まで歩くことはできますか? (はい・いいえ) いいえの場合立ち上がることは出来ますか? (はい・いいえ) バスなど階段の昇り降りは可能ですか? (はい・いいえ)				