ご旅行参加申込書
「愛知の名像めぐり 第2弾 尾張編」 2018年10月27日(土)出発

ご住所が異なる場合はお一人ずつ別の用紙にご記入下さい。　　申込日　　年　　月　　日

ふりがな		性 別	生年月日
氏　名 (代表者)		男・女	西暦 年　月　日(満　歳)
ふりがな		性 別	生年月日
氏　名		男・女	西暦 年　月　日(満　歳)
ふりがな			電話番号
住　所	郵便番号(　－　)携帯電話番号(　－　－　)		(　) FAX:
ふりがな		続柄	ふりがな / 電話番号
緊急連絡先	氏名		住所 / (　)
お部屋の希望	□ 二人部屋希望　□ 一人部屋希望・・・数に限りがあります □同室希望者名:＿＿＿＿＿＿＿＿様 御一人参加の場合は1人部屋追加代金を申し受けます。		

NHK文化センター所属教室:　　＊記入例:青山教室

この企画を何でお知りになりましたか。下記該当するものに印をお付け下さい。

□講師からの紹介　□教室での案内　□友人の紹介　□旅座をみて(チラシ・Web)　□ホームページ　□その他

個人情報の利用目的を含めたお客様のお申込書の取り扱いにつきましては、下記「個人情報の取り扱いについてを必ずご確認いただき、下記チェックボックスのどちらかをチェックの上、弊社担当者宛に返信いただきますよう、お願い申し上げます。

□同意の上、上記個人情報を提供する　□同意しない

＜国内旅行総合保険につきまして＞

当ツアーには、旅行期間中、安心してご参加頂けるよう、万が一の備えとして国内旅行総合保険を付保しております。付保される保険の内容は下記の通りとなりますので予めご確認をお願いいたします。

引受保険会社:東京海上日動火災保険

死亡・後遺障害保険金額:625万円　入院保険金日額:9.000円

通院保険金日額:5.000円　賠償責任保険金額:3.000万円

(注)旅行期間中とは、所定の集合地から所定の解散地までになります。

それ以外の期間は対象外となります。