

申込締切：2023年10月13日(金)

申込先 FAX：03-6737-9284

FAX 送信の際は誤送信防止の為、送信後、着信確認をいただきますようお願いいたします。

株式会社 JTB 東京中央支店
〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-2-1
TEL：03-6706-2763
(電話受付時間/9:30～17:30*土日祝日は休業)

お申込者様 基本情報

フリガナ		
申込代表者氏名		
書類送付先ご住所	〒 -	
電話番号又は携帯番号 (日中繋がりやすい番号を記載して下さい。)	()	
FAX 番号	()	E-mail:
領収書有無 (いずれかに○をお願いします。)	有(宛名:)・無	
その他 (自由記載欄)		

お申込者様 申込情報(代表者を含む、ご参加者全員のお名前を記入ください)

	フリガナ	性別	備考
	宿泊者氏名	生年月日 (年齢)	
例	トキヨウ 知	男 女	
	東京 太郎	1990年1月1日(33歳) 西暦にてご記載下さい。	アレルギー等の情報
1		男・女	
		年 月 日(歳)	
2		男・女	
		年 月 日(歳)	
3		男・女	
		年 月 日(歳)	
4		男・女	
		年 月 日(歳)	
5		男・女	
		年 月 日(歳)	
6		男・女	
		年 月 日(歳)	

必要事項をご記入、又は○印をつけて下さい。氏名には必ずフリガナをつけてください。

7名様以上の場合は、コピーをしてご記載をお願いします。