ご旅行お伺い書兼参加申込書

※ご旅行をお申込みのお客様は別紙「旅行条件書」を必ずご確認うえ、旅行参加申込書にご記入いただき弊社までご返送くださいますようお願いいたします。（メール：info@atsulae.com又はファックス：052-324-8298へご返信ください。）

申込日：　　年　　月　　日

ご出発日	日本帰着日	旅行先
年　月　日	年　月　日	

代表者

ふりがな		性別	生年月日（西暦）	旅行時年齢
氏名		男 女	年　月　日	満　歳

パスポート名（ローマ字）	Family name（姓、Surname）	First name（名、Given name）	Middle name

＊既婚の方：　□旧姓のまま使う　□新姓に直して使う　□新姓に変更済み

パスポート（旅券）番号	発行年月日	満了年月日	国籍	発行国
	年　月　日	年　月　日		

※パスポートをご確認のうえ、ご記入ください。※特に外国籍の方や旧姓にてご旅行に参加される方は十分にご注意ください。

ふりがな	
現住所	〒

ご自宅電話番号	FAX番号	携帯番号

日中にご連絡可能な電話番号	メールアドレス

ふりがな 勤務先又は学校名		電話： □連絡時個人名希望
ふりがな 勤務先又は学校住所	〒	職業　□会社員□公務員□自営業□学生□主婦□その他（　）

ご旅行中の緊急連絡先　（お名前・続柄・電話番号・ご住所）

お名前	続柄	電話番号

ご住所：

同行者

ふりがな		性別	生年月日（西暦）	旅行時年齢
同行者氏名		男 女	年　月　日	満　歳

パスポート名（ローマ字）	Family name（姓、Surname）	First name（名、Given name）	Middle name

＊既婚の方：　□旧姓のまま使う　□新姓に直して使う　□新姓に変更済み

パスポート（旅券）番号	発行年月日	満了年月日	国籍	発行国
	年　月　日	年　月　日		

携帯番号	メールアドレス

※当社は旅券（パスポート）・査証（ビザ）の取得や有効期限等についての責任は一切負いかねますのでご了承ください。
※旅行先でのトラブルを軽減する為にも、海外旅行傷害保険へのご加入を強くお薦め致します。

*グラージュ株式会社（愛知県知事登録旅行業第3-1276号）〒460-0013　愛知県名古屋市中区上前津1-4-12上前津グリーンビル8F　TEL：052-324-8299