

ご出発日	2025年6月2日(月)		コース名	コスタセレーナで航く 気軽に釜山 ダンスプラン		
船名	コスタセレーナ					
フリガナ					客室タイプ	
氏名	(姓)	(名)	性別			
	旧姓()					
生年月日(西暦)		年齢	出生地		国籍	
年 月 日		(出発時) 歳	都 道 府 県			
フリガナ						
現住所	〒					
電話番号	(自宅) _ _ _ _	(FAX) _ _ _ _	(携帯) _ _ _ _			
勤務先(学校名)	(名称)	(電話番号)			勤務先への連絡可否	可 否
旅行に関する電話連絡先		<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> どちらでも良い	
渡航中の緊急連絡先	(フリガナ)	(電話番号)		(続柄)		
	(お名前)					
部屋割り	<input type="checkbox"/> 1名1室 <input type="checkbox"/> 2名1室 <input type="checkbox"/> 3名1室		ベッドのご希望	<input type="checkbox"/> ツインベッド <input type="checkbox"/> ダブルベッド		
食事の希望	<input type="checkbox"/> ファーストシットイング <input type="checkbox"/> セカンドシットイング(ご利用の船・カテゴリーによって2部制でない場合もあります)					
利用船のリピーターの方	リピーター番号()					
船会社に事前に連絡する必要があるため、お伺いいたします。該当の場合☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 車椅子を利用する(<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> バッテリー付)					
	<input type="checkbox"/> 特別な薬を持参する(内容:)					
メールアドレス(PC)	携帯メールはこちらからのメールを受信できない場合がございますので、パソコンのメールアドレスをご記入下さい。 メールアドレス @					

【渡航手続きについてのお伺い】

旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 持っている/下記に旅券コピー(顔写真のページ)を貼って下さい。白黒可	
	<input type="checkbox"/> 持っていない/ご自身で取得後、旅券コピー(顔写真のページ)をお送りください。白黒可	
査証(ビザ)*必要な場合	<input type="checkbox"/> 取得を弊社に依頼する(別途ご案内いたします/有料) <input type="checkbox"/> ご自身で取得する	
海外旅行保険*ご加入をお勧めします	<input type="checkbox"/> 申し込みを希望します。 *別紙、保険申込用紙に記入し、送付して下さい。	<input type="checkbox"/> 申し込まない <input type="checkbox"/> 他の保険に加入される(内容:) <input type="checkbox"/> クレジットカード付帯保険をご利用される。
	国際航空機手配 <input type="checkbox"/> 東京発(<input type="checkbox"/> 成田発 <input type="checkbox"/> 羽田発)、 <input type="checkbox"/> 関西発、 <input type="checkbox"/> 中部発 (ご希望航空会社、ルートなどのご希望)	
その他の手配(有料)	ホテル手配(ご希望都市、ホテル名、クラスなど)	
	空港~港送迎手配	<input type="checkbox"/> 希望する(<input type="checkbox"/> 船会社の送迎 <input type="checkbox"/> 専用車での送迎)

パスポート情報

【個人情報取り扱いについて】

★必ずご記入ください★

海外旅行はパスポートコピーを貼って下さい。

必要事項をご記入の上

ご返信は、cruise@japatracruise.com

または、FAX:03-6915-3652へご返信ください

担当:株式会社ジャパトラ 西森(にしもり)

◆当社は、当旅行参加申込書の個人情報については、旅行に参加されるお客様と当社の契約締結に際し、ご旅行の申込みの為に利用します。
◆お客様が当社に個人情報を提供されるかどうかは、お客様の任意によるものです。但し、必要な項目をいただけない場合、ご旅行契約の締結や各サービス等が適切な状態で実施・提供できない場合がありますのでご了承願います。
◆当社は、お客様からご本人の開示対象個人情報について開示等を求められた場合は、合理的な範囲でこれに応じます。

合意する 合意しない

年 月 日

ご署名