

◆参加申込書◆

年 月 日

☆申込書送付先☆

(株)ザ・クラシックツアーズ

〒105-0004 東京都港区新橋 1-1-13

クロスコープ新橋

TEL:03-6447-4010 FAX:03-6447-0571

Eメール:info@hgkk.co.jp

担当:鹿野

--

(フリガナ) 氏 名			ローマ字 (旅券と同じスペル)	姓		男
				名		女
生年月日	昭	西暦	年	旅券番号		
	平	年	月	日	有効期間満了日	
現住所	自宅					
	Email					
	携帯電話					
職業 (勤務先) ※該当の 場合のみ 記入	ご職業				勤務先名	
	所在地	フリガナ				
		〒				
	電話番号			FAX 番号		
	Email			携帯番号		
国内連絡 先 (留守宅)	(フリガナ) 氏 名			TEL		
	住 所	〒			本人との 関係	
ビジネスクラス希望 ☐ する		現地参加希望 ☐ する		二人部屋希望 ☐ する	同室者名 ()	