

龍村先生と行く ヒンドゥ教の四大聖地のひとつバドリナート巡礼への旅【参加申込書】

氏名	フリガナ	性別 (パスポートと同じ)ローマ字名	男	出生地 (都道府県)
			女	
現住所	フリガナ			
	〒	電話番号/FAX	携帯電話番号	emailアドレス
生年月日	西暦	年	月	日
本籍	フリガナ			
	〒	□: 現住所と同じ場合チェックだけ入れて下さい		
ご職業	□お勤め □自営 □主婦 □学生 □無職 □その他( )			
勤務先	※お勤め・自営以外の方は配偶者・両親の勤務先を、退職された方は以前の勤務先をご記入下さい。			
	名称	役職	電話番号	
	フリガナ	〒		
留守中の連絡先	フリガナ	続柄	電話番号	
	氏名	〒		
パスポート番号	アルファベットも記入	発効日:	年	月
		有効期間満了日	年	月
※ご確認下さい:ビザ申請時に、パスポート残存有効期間が6ヶ月以上必要です。				

※インド査証取得のため、以下の情報が必要になります。お手数ですが漏れなくご記入下さい

ご両親情報	※ご両親が逝去されている場合でも必要ですので、ご記入いただきますようお願いいたします。			
	父親名前(フリガナ)	父親の出生地	都	区
			県	市
	母親名前(フリガナ)	母親の出生地	都	区
			県	市
配偶者情報	<input type="checkbox"/> 無	配偶者名前(フリガナ)	配偶者の出生地	都
	<input type="checkbox"/> 有			
最後に行ったインド査証番号	アルファベットも記入	発効日:	年	月
		有効期間満了日:	年	月
行った事が無い				
過去10年以内に行った国をご記入お願い致します				
ネパール・スリランカ・バングラデシュ・モルディブ・ブータンに3年以内に渡航歴がある場合は、年数と回数を国毎にご記入下さい				
同室希望が	ある( )様	ない	1人部屋を希望する	
	(同性の方となるように配慮致します)			
【注意】	同室希望が無の場合、1人部屋となる事もあります。その際、1人部屋のご料金とさせていただきます。1人部屋となる場合は事前に御連絡致します。異性との同室はございません。(同室希望者有の場合例外)			
当社で海外旅行保険の申込を	希望 ・ 希望しない		【ご要望・ご質問】 例)ベジタリアン食希望 ビジネスクラス希望	
当社でインド査証代行申請を	希望 ・ 希望しない			

【お問い合わせ】:株式会社スカイエフワールド

TAT0911

〒108-0014 東京都港区芝4-6-5 芝大井ビル3階

電話: 03-6672-9222

FAX: 03-3453-2188

Email: skyf-world@island.dti.ne.jp

担当者: バンダリ ラジーブ / 浅野

総合旅行業務取扱主任者: 八木 方