

【第 24 回 嵩山少林寺 認定旅行&

日本武道団と少林寺武僧との日中武道交流の旅】

5泊6日コース(2019年8月10日—8月15日)

申込日 201 年 月 日

| | | | | | | | |
|-------------|--|--|-----|-------|----|----|----|
| フリガナ | | | 男・女 | 大・昭・平 | 年 | 月 | 日生 |
| 氏名 | | | | (西暦 | 年) | (満 | 才) |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話 | | | | 携帯 | | | |
| メール | | | | Fax | | | |
| 旅券(パスポート)番号 | | | | | | | |
| 旅券有効期限 | | | | | | | |
| 国籍 | ※査証の必要な国籍の方はお知らせください。 | | | | | | |
| 渡航中連絡住所 | 〒 | | | | | | |
| 渡航中連絡番号 | | | | 続柄 | | | |
| 同室希望者 | この欄にはパスポートのコピーを貼り付けてください。 (写真が載っているページのコピー) | | | | | | |
| 1…あり() | | | | | | | |
| 2…なし | | | | | | | |
| 3…シングル希望 | | | | | | | |
| たばこ | | | | | | | |
| 1…吸う | | | | | | | |
| 2…吸わない | | | | | | | |
| ご要望記入欄 | | | | | | | |

* 上記内容で渡航手続きをいたしますので、間違えや空欄が無いよう楷書にてご記入下さい。

* 旅行手配の為に必要な範囲内の個人情報の提供について同意の上、お申込み下さい。

* シングルルームを希望される方は、別途追加料金を申し受けます。

旅行代金振込先: みずほ銀行 新宿中央支店 066 普通 2960594 シヤ)ゼンニホンシヨウリンジキコウキョウカイ