

東京基督教大学 第13回イスラエル・スタディーツアー
「聖書学と祈りの歴史探索」13日間

申込書

ふりがな			男 ・ 女	生年月日(西暦)	年齢
お名前				年 月 日	歳
ローマ字	※パスポートと同じ綴りでご記入下さい				
一人部屋	希望する(有料)・希望しない → 同室希望者氏名:				
ふりがな					
現住所	〒 TEL: FAX:				
所属先	大学名/教会名など:				
携帯番号			E-mail		
旅券番号				発行年月日	年 月 日
旅行中の 日本国内 連絡先	お名前:		続柄:		
	☎		メールほか:		
親権者同意欄 (20才未満の方)	(参加者が申し込み時点で20歳未満の場合、親権者の方の署名・捺印が必要となります) 私、_____ (親権者氏名) は、(株)テマサトラベルが企画する本旅行へ、 _____ (旅行者氏名) が参加することに同意いたします。 日付: _____ 氏名: _____ 印 _____				
旅行保険	<input type="checkbox"/> テマサトラベルで希望します。 <input type="checkbox"/> 他社で加入、またはクレジットカード付帯の保険を利用します <small>※旅行代金をクレジットカードで支払うことはできません</small>				
ツアーへの ご希望・ご要望 など					

※渡航手続きに関する基礎資料となりますので、正確にご記入ください。また旅券のコピー(名前と旅券番号の入ったページ)もお忘れなきようお願いいたします。

※一人部屋を希望しない方でも、同室希望者氏名の記載がない場合は、お一人部屋を有料でご利用いただく場合があります。

※個人情報の取り扱いについて: ①株式会社テマサトラベル(以下「当社」といいます)は、旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関などの提供するサービスの手配、及びそれらサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。②そのほか当社は、会社及び会社と連携する企業の商品サービス、キャンペーンのご案内、旅行参加後のご意見やご感想の提供のお願い、アンケートのお願い、特典サービスの提供、統計資料の作成、にお客様の個人情報を利用していただくことがあります。

日本旅行業協会正会員
東京都知事登録旅行業第2-7473号
株式会社 **テマサトラベル**
〒145-0071 東京都大田区田園調布2-50-9 3F
Tel03-3722-2184/Fax03-3722-4421

