

稲門弁理士クラブ海外研修旅行 参加申込書

JTB海外旅行虎ノ門支店
 営業3課 岡本/多田
 TEL : 03-5512-0550
 FAX : 03-3504-1627

月 日

フリガナ ご氏名		男 ・ 女	生 年 月 日	S 年 月 日 (西暦 年)	同 伴 者 参 加	フリガナ ご氏名
フリガナ 現住所	(〒 -)				TEL	() -
					FAX	() -
勤 務 先	フリガナ 名称				所 属 ・ 役 職	
	フリガナ 所在地	(〒 -)				
	電 話	() -	連 絡 先	1. 自宅 2 勤務先		
	F A X	() -	書 類 送 付 先	3. その他 ()		
渡航中の国内緊急 連 絡 先	フリガナ 氏 名				参加者との続柄()	
	住 所	(〒 -)				
				電 話	() -	
個 室 希 望 追加料金 14,000 円	有 ・ 無	喫 煙 の 有 無	喫煙 ・ 禁煙			
備考 ご同伴者が2名以上いる場合、又は別途ご希望がある場合は、下記にご記載ください。						

パスポートコピーと併せてお送りくださいます様、お願い申し上げます。