

T-Style Racing Camp

ニュージーランドキャンプ 申込書

出発日	年	月	日 () 発
帰国日	年	月	日 () 着
発着地	羽田	・	成田
	その他 ()		

※渡航手続きに関する資料となりますので、正確にご記入ください。

フリガナ				性別
氏名 (漢字)	姓	名		<input type="checkbox"/> 男
パスポートと同じ ローマ字名 <small>注1</small>	Surname	Given name		<input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成	年 (西暦)	年 月 日生	出発時年齢 満 才
パスポートNO		国 籍		
パスポート <small>注2</small>	発行年月日	年 月 日	*有効期間満了日	年 月 日

注1. 航空券予約の関係上、パスポートに記載と同じローマ字氏名をご記入ください。パスポートのローマ字氏名と1字でも違っている場合、ご搭乗いただけなくなりますので、パスポート記載のローマ字氏名を正確にご記入ください。
パスポートを、現在、取得されていない方は、パスポート申請予定の、ローマ字氏名をご記入ください。

注2. 有効なパスポートをお持ちでない方、または、申請中の方は、空欄のまま構いません。取得後、電話等でお知らせください。

* ニュージーランドの場合、入国時、3ヶ月+滞在日数以上の残存期間が必要です。

フリガナ			
現住所	〒		
電話	() -	FAX	() -
携帯	() -	メールアドレス	
学生の方のみ ご記入ください	フリガナ		
	学校名		
	フリガナ		
	所在地	〒	
	学 年		
国内連絡先	お名前	貴方との 続 柄	
	ご住所		
	お電話	() -	携帯電話
AIG海外 旅行保険	<input type="checkbox"/> 当社に申し込む ※保険をお申込みいただく場合、右記に 署名は不要です。 ※別紙の海外旅行保険申込書をお送りください。	<input type="checkbox"/> 当社に申し込まない(署名をお願いします。) ※私は今回の旅行に際しまして、私の意志により、AIG保険に加入しません。ただし、他社の 海外旅行保険には加入します。加入保険会社名は、 保険です。 署名 印	

誓約書	ニュージーランド レーシングキャンプに参加を申し込みます。トレーニングキャンプ中、スタッフが安全に対して万全の体制で望むことを承知するとともに、自分自身の責任において行動することを誓約します。また、キャンプ中における怪我、事故等不可抗力の事由により私が被った損害、債務については私の責任において海外旅行保険等で負担することを誓約いたします。		
	*18歳未満の方は保護者の署名	記入日	年 月 日 署名 印

個人情報の取扱いについて

- (1)当社及び受託旅行者は、旅行申込みの際に提出された旅行申込書に記載された個人情報について、お客様との間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・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。
- (2)このほか、当社及び販売店では、1.会社及び会社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーンのご案内 2.旅行参加後のご意見やご感想の提供のお願い 3.アンケートのお願い 4.特典サービスの提供 5.統計資料の作成に、お客様の個人情報を利用させていただくことがあります
- (3)当社は、当社が保有するお客様の個人データのうち、氏名、住所、電話番号又はメールアドレスなどのお客様へのご連絡にあたり必要となる最小限の範囲のものについて、当社グループ企業との間で、共同して利用させていただきます。当社グループ企業は、それぞれの企業の営業案内、催し物内容等のご案内、ご購入いただいた商品の発送のために、これを利用させていただくことがあります。なお、当社グループ企業の名称及び各企業における個人情報取扱管理者の氏名については、お問い合わせください。
- (4)当社は旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、当社の保有するお客様の個人データを土産物店に提供することがあります。この場合、お客様の氏名、パスポート番号及び搭乗される航空便名等に係る個人データを、添乗員による手渡し、あらかじめ電子的方法等で送付することによって提供いたします。なお、これらの事業者への個人データの提供の停止を希望される場合は、お問い合わせ窓口宛出発前までにお申出ください。

【個人情報お客様係】TEL:06-6776-0183 FAX:06-6776-0186