

T-Style ニュージーランド レーシング 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

株式会社サワトラベル

東京都知事登録旅行業第3-8016号

〒182-0036 東京都調布市飛田給2-12-22

TEL&FAX: 042-481-5985 E-mail: sawa-travel.com 担当/澤 宏太郎

ホームページ <https://sawa-travel.com/>