



# 受注型企画旅行参加申込書

この申込みにあたっては、旅行や保険関連サービスに利用されること、その他後記、『個人情報保護に関する事項』の内容に同意のうえ、情報を提供しています。

記入日 年 月 日

コース名	シアル・チャイナ 視察セミナー(上海)		日本出発日	2017 年 5 月 16 日	
フリガナ			生年月日	性別	婚姻
氏名	年 月 日 (年齢満 歳)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚	旧姓(カナ)
パスポート 記載名 (ローマ字活字の大文字)	LAST NAME(姓)	FIRST NAME(名)		国籍	
※既婚の方 <input type="checkbox"/> 旧姓のまま使う <input type="checkbox"/> 新姓にして使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済み					
パスポートNO. 有効期限	パスポートNO.	有効期限	ビザは(日本国籍以外の方で、必要な場合) <input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> ご自身で申請 <input type="checkbox"/> 代行申請希望		
フリガナ					
現住所	郵便番号 -				
連絡先	電話	FAX			
	携帯	E-MAIL			
※弊社からの情報発信の可否 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
勤務先又は 学校名		役職		電話	
※連絡時個人名希望の有無: <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
勤務先又は 学校住所	郵便番号 -				
ご本人が 未成年者の場合	私は申込人の親権者(法定代理人)として、申込人が貴社と旅行契約を締結することに同意します。				
	年 月 日	親権者署名			印
ご旅行中の 国内連絡先	フリガナ			続柄 本人との関係	電話
	氏名				
住所	郵便番号 -				
ビザ	訪問国により、パスポートの残存有効期間の条件や、ビザが必要な場合があります。 外国籍の方は査証取得が必要となる場合がありますので、お問い合わせください。 ※旅行先 ( 中国(上海) ) は、日本国籍の方はビザが <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要です。 ※パスポートの残存期間は、 入国時6ヵ月以上 )です。				
海外旅行傷害保険	※海外旅行傷害保険について <input type="checkbox"/> H.I.S.にて海外旅行保険に加入する。...別紙海外旅行傷害保険申込書にご記入ください。 <input type="checkbox"/> オンラインで申し込む <input type="checkbox"/> 他社で加入済み(カード・その他 ) <input type="checkbox"/> 加入しません。 ※ご自身で登録の方は右記に署名ください。署名 _____				
H.I.S.では、すべてのお客様に安心してご旅行いただく為に、海外旅行傷害保険への加入を強くお勧めします。 海外旅行傷害保険オンライン契約はこちら ⇒ <a href="http://www.his-j.com/hoken/">http://www.his-j.com/hoken/</a>					
営業担当	丸の内団体営業所	営業所	横田 彩		

## 【お客様の個人情報の取り扱いについて】

旅行申込書にご記入いただく、氏名、年齢、生年月日、電話番号、メールアドレス、住所、勤務先等の情報は「個人情報」に該当しますので、当社は以下に掲げる個人情報の取り扱いに関する基本方針及び個人情報に関して適用される法令を遵守して、お客様に関する個人情報の適正な管理・利用と保護に万全を尽くします。

(1)当社は、お客様が申し込みになられた旅行サービスを手配するために必要な範囲で情報を利用いたします。また、当社は、旅行サービス提供機関に対し、お客様の氏名、パスポート番号及び現地滞在先等をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供します。この他、将来、お客様へより良い旅行商品やサービスを提供するために、新しい旅行商品やサービス、キャンペーン情報等のご案内、アンケートや旅行参加後のご感想の提供をお願い、統計資料の作成等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。

(2)当社は、下記の場合を除き、お客様からお預かりした個人情報を第三者に開示・提供いたしません。

①お客様の同意がある場合。

②旅行サービス提供機関や当社及び販売店の手配業務委託先に、旅行サービス手配に必要な最小限度の情報を開示・提供する場合。

③法的な、命令等による個人情報の開示・提供を求められた場合。

(3)当社は、一部コースにおける旅行添乗業務、空港カウンター業務、保管・廃棄業務といった、お客様からお預かりした個人情報の一部又は全部を含む業務を他社へ委託する場合、個人情報の安全な取り扱いが出来る企業を選定した上で、情報を預け、定期的な監督を行って参ります。

(4)お客様からご提供いただけない個人情報が旅行サービス手配に必要な不可欠な情報である場合、お申し込みをお断りする場合があります。

(5)当社が保有する個人データの開示、削除、利用停止、その他個人情報保護に関するご質問、ご意見、全国のお客様相談室にてお受けいたします。

東京 03-5908-2505/名古屋 052-955-8333/大阪 06-6133-0320/福岡092-735-5577

(6)個人情報管理責任者 常務取締役

# 「水産タイムズ社様 シアル・チャイナ視察セミナー（上海）」ご参加に関するご希望お伺い書

## ご質問事項

- 所属部署と役職をお教え下さい。

所属部署：

役職：

- お1人部屋利用はございますか？

希望する（別途追加代金 ¥28,000- が必要です。） / 希望しない

## ご出発までの流れ

4月12日（水）：お申込書の返送期日（お申込み後ご請求書を発行させていただきます。）

↓

4月14日（金）：ご旅行代金 ¥173,000-（空港税別）ご入金期日

※ご請求書をご確認の上ご入金をお済ませ下さい。

↓

ご出発10日前頃：出発のご案内送付

※国際線チケット・保険につきましては当日空港でのお渡しとなります。

↓

5月16日（火）ご出発

## パスポート貼付欄

※2017年11月16日以降まで有効なパスポートが必要です。

※パスポートを申請中の方は、受領予定日をお知らせください。（受領予定日： 年 月 日）

ご不明点がございましたら、HIS 担当（横田）までご連絡ください。どうぞよろしくお願い致します。

株式会社エイチ・アイ・エス 関東法人団体専門店事業部 団体営業・専門店グループ 海外団体営業セクション 丸の内営業所  
担当：横田 彩

〒100-0005 東京都千代田区丸の内 1-6-2 新丸の内センタービルディング 2F

TEL：03-5219-3091 FAX：03-5219-3092

営業時間：平日 10:00～18:00 / 土曜 10:00～15:00 / 日・祝日 定休

E-mail：t-dantaimarunouchi@his-world.com