

# ALA・米国図書館研修 2016 (ワシントン・オーランド) 8日間



(株) JTB コーポレートセールス 霞が関第二事業部 営業第3課  
〒100-6051 東京都千代田区霞が関3-2-5 霞が関ビルディング23階  
TEL:03-6737-9283 FAX:03-6737-9286 砂田・軽部宛

## ご参加申込書

フリガナ							
お名前				性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
旅券 (パスポート) 記載のローマ字				※追記のページに氏名等変更事項のある方は、その氏名をご記入ください。			
生年月日		平成 昭和	年 西暦 (	月 )	日 年)	国籍	
フリガナ				TEL :			
現住所		〒	都府 道県	市郡 区	( )		
勤務先 (書類送付先)	フリガナ			TEL :			
	所在地	〒	都府 道県	市郡 区	( )		
	フリガナ			mail :			
	名称			( )			
部課名 (英語表記)				役職 (英語表記)			
ご旅行中 連絡先	ご住所	〒				TEL : ( )	
	お名前				続柄		
旅券 (パスポート)	持っている →	旅券番号			発行日	年 月 日	
	持っていない →	現在申請中→		月	日	受領予定	
タバコ		<input type="checkbox"/> 吸う ・ <input type="checkbox"/> 吸わない					
お部屋タイプ		<input type="checkbox"/> 一人部屋 (一人部屋追加料金 : ¥118,000) <input type="checkbox"/> 二人部屋 (同室希望者 : )					
航空座席		<input type="checkbox"/> ビジネスクラス (追加料金 ¥478,000) ご希望座席 : <input type="checkbox"/> 通路側 ・ <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> エコノミークラス					
マイレージ番号		※航空会社未定ですが、お持ちのマイレージ番号がございましたらご記入下さい。					
その他 ご要望事項							

※ご旅行条件書 (要約) 内、「個人情報の取扱い」についてをお読みいただき、ご同意の上、お申込み下さい。

※ファックス送信の場合は、必ず着信確認をお願いします。

**参加申し込み締め切り期日 : 2016年4月25日 (月)**