

申込日：2009（平成21）年 月 日

# 参加申込書

「邪馬台国の会 安本美典先生と訪ねる北関東古墳群と伊香保温泉の旅」

## 邪馬台国の会 ご旅行参加者 各位

この書面で入手した個人情報、お客様との連絡に利用させていただくほか、手配・申込み手続きのために、必要な範囲において利用させていただきます。

**東武トラベル株式会社 東東京支店**  
 住所 〒110-0005  
 東京都台東区上野5-16-12  
 サンライズ第一ビル3階  
 TEL 03-5807-7311  
 FAX 03-3833-2200  
 担当者 永田 修

フリガナ			性別	パスポート記載のローマ字でご記入ください		
氏名			男性	(姓)	(名)	
			女性	記入不要	記入不要	
フリガナ				電話	( )	
現住所	〒 -			FAX	( )	
				携帯電話	( )	
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	年齢 (旅行出発時) 歳	国籍		メールアドレス
	(西暦 年)			記入不要		記入不要
所属先 職業 など	フリガナ			所属部課名・学年	職業	役職
	会社・団体名 学校名					
	フリガナ			電話	( )	
	所在地			FAX	( )	
旅行中の 国内連絡先	氏名			メールアドレス		
				電話	( )	
				携帯電話	( )	
				(続柄)		
旅行に関する連絡の可否について		ご自宅	電話 (可・不可)	FAX (可・不可)	携帯電話 (可・不可)	
		所属先	電話 (可・不可)	FAX (可・不可)		
<p>★集合・解散場所 必ず、いずれかに✓チェックしてください。</p> <p>・集合（乗車）場所：<input type="checkbox"/>東京駅 <input type="checkbox"/>さきたま古墳 <input type="checkbox"/>伊香保温泉</p> <p>・解散（下車）場所：<input type="checkbox"/>伊香保温泉 <input type="checkbox"/>太田市内 <input type="checkbox"/>東京駅</p> <p>※途中乗車、途中下車をされる場合でも旅行代金の変更はありませんので、ご了承願います。</p>						
<p>★お部屋割り 必ず、いずれかに✓チェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 1室あたり定員利用（1室5～6名様予定） 同室ご希望のかたのお名前⇒ _____ 様</p> <p><input type="checkbox"/> 1室あたり定員未満利用 同室ご希望のかたのお名前⇒ _____ 様 ※ご自身を含め合計 _____ 名様</p> <p>※同室ご希望のかたのお名前は、お手数ですが、全員のお名前をご記入願います。</p> <p>※1室あたり定員未満でご利用の場合、別途、追加料金が発生します。詳細は、別紙の募集案内をご覧ください。</p>						
<p>★禁煙・喫煙について 必ず、いずれかに✓チェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 禁煙部屋希望</p> <p><input type="checkbox"/> 喫煙部屋希望</p>						
《備考欄》						