第 17 回米国プロパティマネジメント視察研修
参加申込書

※　記入事項に基づいて、ご渡航に必要な書類を作成
　いたしますので、わかりやすく楷書でご記入下さい

観光庁長官登録旅行業第 1139 号
ティ・シィ・アイ・ジャパン㈱
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 1－1－20
虎ノ門実業会館 3 階
TEL:03(3508)1972 FAX：03(3592)1853

申込先ＦＡＸ：０３－３５９２－１８５３

出発日：２０１７年１１月１日(水)

フリガナ 氏　　名		性別	男　・　女		
パスポート記載のローマ字					
生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日　（西暦　　年） 平成　　年齢　　才	本籍地	都道府県	出生地	都道府県
フリガナ 現 住 所	〒	TEL	（　　） －		
勤 務 先 注）英文名称等指定のある場合は必ずご記入下さい。	和文　名称 部課名 役職名				
	英文　名称 部課名 役職名				
	住所　〒	TEL			
		FAX			
	e-mail:				
	担当者	部課名	TEL		
			FAX		
渡航中の連絡先	住 所　１．現住所と同じ ２．〒	TEL	（　　） －		
	フリガナ 氏　名	続柄			
旅券について ＊＊残存期間＊＊ 2018 年 2 月 10 日以上必要	❍旅券番号	❍発行年月日　　年　　月　　日			
	❍現在申請中　　受領予定日　　２０１７年　　月　　日				
	❍持っていない　　申請予定日　　２０１７年　　月　　日				

国内線利用希望の有無　（乗り継ぎ便・特別割引運賃摘要条件適用）［別途料金］ ＊有りの方は希望出発地に〇印をお付け下さい。 ＊弊社より料金等の御連絡をいたします。	有　・　無 希望都市（　　）
出発前日の宿泊希望の有無　（羽田空港近くのホテル）　【別途料金】	有　・　無
ESTA（米国渡航認証）登録手続きを弊社に希望する　【５，４００円】	有　・　無
一人部屋利用希望の有無　【１５８，０００円】	有　・　無
ビジネスクラス希望の有無　【４３０，０００円】	有　・　無
喫煙習慣　（有りの方、航空機は全席禁煙となります．ご了承ください。）	有　・　無
同室者希望の有無（同室相手の指定がある方のみご記入下さい）	相手の方のお名前：

（個人情報の取扱について）
ご記入頂きました個人情報につきましては、ティ・シィ・アイ・ジャパン㈱がご旅行に関わる手配業務に利用致します。（航空機、ホテル手配、出入国書類作成、査証代理申請、緊急連絡先確認等）これら目的以外に無断で利用することはありません。尚、ご提出頂きました個人情報は弊社にて厳重に管理いたします。