

旅行参加申込書

FAX. 03-5950-6191

株式会社PTS コーポレート事業部 視察研修開発室
担当:石井、森

第113回ショッピングセンター海外視察研修ツアー

※この申込書は渡航書類を作成する際お台帳となりますので正確にご記入下さい。

2010 年 月 日申込

フリガナ		ローマ字		性別	
参加者氏名		(旧姓:)		Mr. Miss. Mrs.	
生年月日		昭和 年 月 日 (西暦 年)			
フリガナ		電 話			
現住所		〒		国内の 緊急連絡先	
勤務先	名 称	(英 文)			
	所在地	〒	電 話		
			FAX		
			E-mail		
	所属の 部 課	(英 文)		役 職 (英 文)	
申込責任者		(事務連絡担当者)		電 話	
				FAX	
				E-mail	
書類送付先		☐ ご本人様 ☐ 事務連絡担当者様 ※書類送付先が「事務連絡担当者様」の場合、以下に勤務先のご住所をご記入下さい。 〒			
お支払い		☐ 申込金+残金の2回でお振込 ☐ 一括入金			
有効な パスポート (旅 券)	☐ あり	発行日: 年 月 日 旅 券 番 号			
	☐ なし	☐ 現在申請中→受領予定日 月 日	☐ 以前に旅券を取得したこと ☐ ない	☐ ある 発行日: 番 号: ☐ ない	
出入国記録書類の作成		☐ PTSに依頼する(別途3,150円がかかります。) ☐ ご自身で作成する			
ESTA (米国ビザ免除プログラム代行)		☐ PTSに依頼する(別途4,200円がかかります。) ☐ ご自身で登録する			

◆ご希望者のみご記入下さい。

ICSC (国際ショッピングセンター協会) 主催コンベンション		☐ 参加を希望する (別途、参加登録費および諸費用55,000円)			
1室2名様利用	☐ 希望する ※部屋割り等の関係でご希望に添えない場合がありますので、予めご承知おきください。 (相手方が決まっている(予定している)場合は、 会社名: 参加者名:) (その方の会社名と参加者名をご記入下さい。)				
航空機ビジネスクラス (別途料金がかかります)	☐ 希望する ※成田～現地の国際線利用区間のみ	☐ 窓側 ☐ 通路側	希望に添えない場合もありますので予めご承知おき下さい。	喫煙部屋希望	☐ 希望する 希望に添えない場合もありますので予めご承知おき下さい。
乗継希望 (別途料金がかかります)	☐ 大阪(関西国際・伊丹) ☐ 福岡 ☐ 札幌 ☐ その他()				

下記内容に同意頂ける場合は□印にチェック印をお願いします。

- (1)□ 当社は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のために手続きに必要な範囲内で使用させていただきます。
- (2)□ 当社は、今回取得します皆様の個人情報を主に「研修ツアー」を実施するために利用します。その円滑な実施のために名簿を作成して、参加者や視察先などに配布します。

(送付先)

株式会社PTS コーポレート事業部 視察研修開発室
〒171-0033 東京都豊島区高田3-13-2
高田馬場TSビル1階
TEL.03-5950-5921
FAX.03-5950-6191
担当:石井、森