

サンケイツアーズ 旅行参加申込書（企画旅行）

		予約番号			
		弊社記入欄			
旅行 企画・実施	サンケイツアーズ		観光庁長官登録旅行業第1554号・（一社）全国旅行業協会正会員		電話番号
	産経新聞開発株式会社		〒556-0017 大阪市浪速区湊町2-1-57 難波サンケイビル7階		06-6633-5931
下記、白色の空欄にご記入いただき、弊社までご提出ください（データの場合はExcelのまま、又はPDF）					
ご提出先	サンケイツアーズ 予約受付係 宛て	Mail	sankeitour@esankei.com	又は FAX	06-6633-2734
出発地 （例：成田空港）		ツアー名			
目的地の 国・地域の名称		出発日 （西暦）		旅行期間	日間
以下、パスポート記載通りにご記入ください。未取得の方は申請予定の名前のローマ字でご記入ください					
フリガナ			生年月日 （西暦）	年齢	
漢字					
ローマ字	姓 （FAMILY NAME）			名 （FAMILY NAME）	
性別		国籍	日本国籍以外のお客様は、ご自身でビザおよび再入国許可をご確認ください。		
旅券番号 （パスポート番号）			未取得の方		
			取得予定日		
発行年月日			有効年月日		
現住所 （都道府県から）	〒				
電話番号	自宅		携帯	FAX	
				Eメール	
お勤め先 （又は学校）	名称			住所	〒
ご旅行中の 緊急連絡先	名前		電話番号	自宅	携帯
	住所	〒			ご本人との関係
海外旅行保険		☐ 当社がご案内する保険に加入する ※ 外旅行傷害保険に加入される方はA I G保険申込書のご返送をお願い致します ★このお申込書だけでは保険に加入されたことにはなりませんのでご注意ください。			
※ サンケイツアーズでは安心して ご旅行頂く為に全てのお客様に 海外旅行保険へのご加入をお勧 めしています。		☐ ご自身で保険に加入する、または弊社が案内する保険には加入しない			
自由記入欄 （希望座席は承れません）					
次のページにパスポートの顔写真のページを貼付ください（可能な限りカラー）					

パスポート 顔写真ページ 貼付欄

パスポートの他に必要なものがありましたら、こちらに貼付ください。
例) オンライン入国手続きに必要な顔写真(該当者には別途ご案内しております)