

●お一人様一枚ずつご記入下さい。

| スポニチツアー参加申込書   |   |   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
| ツアー名   | シンガポールマラソンツアー                                 |   |  | 発着地  | 成田空港   |
| ふりがな   |   | 国籍  | 性別                                       | 生年月日   | 喫煙   |
| 氏名   |   |   | 男・女                                      | 西暦 年 月 日<br>(ご出発当日満 歳)   | タバコを<br><input type="checkbox"/> 吸う<br><input type="checkbox"/> 吸わない |
| 旅券記載のローマ字名   |   |   |  |  |  |
| ふりがな   | (必ずご記入下さい)                                    |   |  |  |  |
| 現住所  | (〒 - )  |   | 電話( ) -                                  |  |  |
| 旅券番号   |   | 旅券発行年月日   | 年 月 日                                    |  |  |
| 渡航中の国内連絡先  | 住所氏名  | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他→ |  | 電話( ) -  |  |
|  |   | 渡航者との続柄 ( )   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 2人部屋希望<br><input type="checkbox"/> 3人部屋希望 | 同室希望者 ( )                                     | 1人部屋希望  | <input type="checkbox"/> あり (追加料金がかかります) | <input type="checkbox"/> なし (相部屋希望の方で相手がない場合はお1人部屋追加料金をいただきます) |  |
| * 3人部屋の場合、1台エキストラベッドが入ります。   |   |   |  |  |  |
| 海外旅行傷害保険   | <input type="checkbox"/> 申込む(後日、パンフレットを郵送します) |   |  | <input type="checkbox"/> 申込まない                                 |  |

■渡航手続きについて(必ず下記□にチェックして下さい)

|             |   | 料金(お1人様) |
|-------------|---|----------|
| 出入国手続き書類作成等 | <input type="checkbox"/> 出入国書類(渡航先)の作成を申込みます。 | 3,300円   |
|             | <input type="checkbox"/> 本人で上記を行います。          |          |

\*備考欄(ご希望等ありましたらお知らせ下さい)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| ご質問等ございましたら右記宛てご連絡下さい | <small>(観光庁長官登録旅行業530号・日本旅行業協会正会員)</small><br><b>(株) スポニチプライム</b><br><small>総合旅行業務取扱管理者: 平野 真二</small><br>〒135-0044 東京都江東区越中島2-1-30<br>TEL03-6820-2000 FAX03-5620-9500 |
|-----------------------|--|

◆上記申込書に必要な事項をご記入頂き、  
FAXにてご返送ください。 ⇒ **FAX:03-5620-9500**