

個人ジュニアプログラム申込書

手配旅行

(株)アーク・スリー・インターナショナル宛



プログラム お申込内容	プログラム名		*チラシの各プログラム番号・プログラム名をご記入下さい			
	期間	年 月 日()~		年 月 日()	週間	*日本ご出発日~日本ご帰国日をご記入下さい
フリガナ			生年月日	平成 年 ()歳		
名 前				(西暦 年) 月 日		
			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
パスポートのローマ字名 (大文字・ブロック体)			国 籍			
海外渡航歴	なし・あり(年 月 日~ 日間 国名:)					
パスポート	<input type="checkbox"/> 有効な旅券を持っている					
	<input type="checkbox"/> 有効な旅券を持っていない(新規申請予定) 取得予定日: 年 月 日頃					
学校名/学年	中学校 / 高等学校 (年生)					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 気になる点がある(詳細:)					
	アレルギー <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(詳細:)					
国内 連絡先	フリガナ					
	住 所	〒				
	フリガナ					
	保護者					
	電話番号			携帯番号		
メールアドレス						
海外 留学生保険	弊社でご加入 / ご自身でお手配		航空券の お手配	弊社で手配 / ご自身でお手配		
	*保険には必ずご加入下さい			アナカンサービスを希望しますか?	希望する / 希望しない	
				*行き先、航空会社によって条件が異なります。お問合せ下さい		

私は、パンフレットに記載の内容や、旅行条件書・約款、その他関係文書に記載されている趣旨、注意事項、諸規則、手続き、および運営団体受け入れ家族の指示等、プログラムについての遵守事項に従う事を約束します。

また、上記記載の【個人情報の利用について】について同意し、当プログラムに申し込みます。

申込者署名: _____ 年 月 日(ご記入日)

※必ずご記入ください。

保護者署名: _____ 年 月 日(ご記入日)

※申込者が未成年の場合は必ず保護者の承認が必要となります。必ず保護者の方が直筆で署名してください。

※このご旅行は「手配旅行」として承っております。旅程管理・旅程保証・特別補償責任は課されておりませんのでご了承ください。詳細は担当者までお問合せください。

【個人情報の利用について】

当社では、ご記入いただいたお客様の個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お申し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受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。