

コース名

南極／北極クルーズ() 申込書

出発日	年 月 日	乗船地:	キャビンタイプ:
氏 名	ふりがな	性 別	男 女
	漢 字		
	ローマ字		
現 住 所	ふりがな		
	〒 -		
	TEL:	FAX:	携帯:
	E-mail:		
職 業	勤 務 先	部 署	
		役 職	
	住 所	TEL	
		FAX	
旅行中連絡先	氏名 (続柄)	旅券No.:	
	住所	発行日:	
	TEL - -	有効期限:	
生年月日	年 月 日	海外旅行保険: 加入する ・ 加入しない	
南極又は北極クルーズに過去参加された事がありますか?		今回のご旅行中の記念日	
ある場合	年 月 日	誕生日	月 日
(場所:)		結婚記念日	月 日
		その他	月 日
食事の制限(ベジタリアンなど): ない		喫 煙: する ・ しない	
ある()			
備 考 (ご要望など)			

◆下記アンケートにご協力お願いいたします。(レ印をお付け下さい)

1. 弊社をどのようにして知りましたか…?

- ☐ インターネットの検索(検索エンジン:)
☐ 知人の方からのご紹介 ☐ 弊社からのご案内DM

新聞・雑誌・本名:

- ☐ 新聞・雑誌・本()
☐ その他()

2. このご旅行はいつ頃からご計画なさっていましたか…?

- ☐ 5～10年前から ☐ 数年前から

☐ 直前

3. ご予約のきっかけは…?

()

4. 当社ホームページをご覧になっていますか…?

- ☐ よく利用している ☐ とときどき見ている

☐ 見た事がない

5. ご趣味をお聞かせ下さい

()

※上記のご希望については、あくまでもリクエストとして承りいたしますが、必ずしもご要望にお応えできない場合もございます。予め、ご容赦下さいますようお願い申し上げます。

※当社は、旅行申込みの際に提出された申込書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。

※申込することにより海外主催会社の条件に準拠することを理解しています。 ※妊婦の方が参加する場合の条件設定もありますのでご注意ください。

(株)トライウェルインターナショナル 東京都知事登録3-3882号 JATA正会員 Web:<http://www.polarcruise.jp>

〒108-0014 東京都港区芝4丁目16-1 W1412 TEL:03-5439-6267/FAX:03-5439-6268 E-mail:travel@trywell.co.jp

