

株式会社 サラムモロッコ ご旅行申込書

コース：2009年12月24日発 インド伝統音楽舞踏10日間

申し込み日 年 月 日

参加者氏名 パスポートと同じお名前をお願いいたします。

漢字 姓 名

アルファベット 姓 名

性別 男 女 生年月日 年 月 日 (歳)

現住所 〒

電話番号(自宅) 携帯電話番号

職業

パスポートの発行年月日 年 月 日 有効期限満了日 年 月 日

パスポート番号 同行者人数 名

* インド入国にはパスポートの残存期間が6ヶ月以上とビザが必要です。

* ビザは各自でお取りいただくようお願いいたします。

取り方の詳細はこちらでご覧いただけます。 <http://www.indianvisaatjapan.co.jp/index.jsp>

ご希望の部屋タイプ シングル ・ ツイン ・ トリプル

* シングルの場合、相部屋を希望なさいますか。 (はい ・ いいえ)

《旅行中の国内緊急連絡先》

氏名 続柄

住所 電話番号

*お手数ですが、本申込書にパスポートの顔写真のページのコピーを添え、FAX か郵送にて下記にお送りください。

<お問い合わせ先>

株式会社 サラムモロッコ 〒810-0041 福岡市中央区大名2丁目10-39 703

TEL/FAX:(092)724-3616 E-mail: info@salammorocco.com 担当:大西