

スカイウォーカー企画旅行（募集型・受注型）参加申込書



（*お一人様につき一枚ご記入ください。）

株式会社スカイウォーカー行き

別紙、「取引説明書面」および運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、下記旅行に申し込みます。

ツアー名 ミラノ・サローネ2018視察ツアー6日間

記入日 年 月 日

*お客様情報 (全てご記入ください。)

氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	性別	婚姻	旧姓
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
連絡先	フリガナ	電話	()		
	(〒 -)	FAX	()		
		携帯	()		
		e-mail			

*パスポート (旅券) 情報

パスポート 記載名	姓 (Last Name)	名 (First Name)	国籍
パスポート 番号	パスポート 発行日	年 月 日	パスポート 失効日
		年 月 日	年 月 日

※既婚の方 新姓に変更 新姓に変更予定 旧姓のまま使用

(注) パスポートに記載通り、性格にご記入ください。こちらに記載された名前とパスポートの名前が異なると飛行機に搭乗することができません！

*旅行中の国内連絡先

氏名	フリガナ	続柄 (本人続柄)	電話	()
			FAX	()
			携帯	()
住所	フリガナ	(〒 -)		
親権者 同意署名欄	私は参加者の親権者 (法定代理人) として、参加者が貴社と旅行契約を締結することに同意します。			
	年 月 日			
	親権者署名	続柄	親権者署名	続柄
	(印)		(印)	

※親権者が一名で署名される場合は「続柄」欄に続柄及び「親族代表」とご記入ください。

※記入後当社へ提出ください。控えが必要なお客様は、ご自身でコピーをお取りください。

※最後の晩餐の見学をご希望の方はこのお申込みの際に下記備考に希望するか否かをご記入願います。

【備考欄】



お客様の個人情報の取扱いについて (必ずご一読ください)

旅行申込書にご記入いただく、氏名、年齢、生年月日、電話番号、メールアドレス、住所、勤務先等の情報は「個人情報」に該当しますので、当社は以下に掲げる個人情報の取扱いに関する基本方針及び個人情報に関して適用される法令を遵守して、お客様に関する個人情報の適正な管理・利用と保護に万全を尽くします。

- 当社は、お客様がお申込みになられた旅行サービスを手配するために必要な範囲で情報を利用いたします。また、当社は、旅行サービス提供機関に対し、お客様の氏名、パスポート番号及び現地滞在先等をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供します。この他、将来、お客様へより良い旅行商品やサービスを提供するために、新しい旅行商品やサービス、キャンペーン情報等のご案内、アンケートや旅行参加後のご感想の提供のお願い、統計資料の作成等に、お客様の個人情報を利用させていただくことがあります。
- 当社は、下記の場合を除き、お客様からお預かりした個人情報を第三者に開示・提供いたしません。
 - お客様ご本人の同意がある場合。
 - 旅行サービス提供機関や当社及び販売店の手配業務委託先に、旅行サービス手配に必要な最小限度の情報を開示・提供する場合。
 - 法的な命令等により個人情報の開示・提供を求められた場合。
- 当社は、一部コースにおける旅行添乗業務、空港カウンター業務、保管・廃棄業務等といった、お客様からお預かりした個人情報の一部または全部を含む業務を他社へ委託する場合、個人情報の安全な取扱いが出来る企業を選定した上で、情報を預け、定期的な監督を行ってまいります。
- お客様からご提供いただけない個人情報が旅行サービス手配に必要な不可欠な情報である場合、お申込みをお断りする場合があります。
- 当社が保有する個人データの開示、削除、利用停止、その他個人情報保護に関するご質問、ご意見は、お客様相談担当者がお受けいたします。
- 個人情報管理責任者 光富正邦

(株)スカイウォーカー Tel050-5897-6195 (ツアー専用ダイヤルam10:00~pm18:00) Fax 03-5941-9627 東京都知事登録3-3505号