

聖フランシスコと聖コルベをたどる旅 (2024年8月19日ご出発) 参加申込書

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

*パスポートの写し(顔写真のページ)を別途ご送付ください (Fax 可)

出発地	羽田空港 ・ その他 (国内線のご手配が必要な場合はご出発空港をお書きください) *国内線のご手配の可否は追ってお知らせいたします。				
フリガナ お名前	男・女	生年月日	年	月	日
		パスポート番号			
所属教会		発行年月日	年	月	日
		有効期間満了日	年	月	日
パスポート記載 ローマ字表記のお名前	ファミリーネーム (姓)	ファーストネーム (名)	*今回のツアーに必要なパスポートの有効残存期間は3か月+ご旅行期間です。パスポートをこれから申請される方は、6月末までにご取得をお願いいたします。		
ご住所	〒				
自宅 電話番号	()	FAX番号	()		
携帯 電話番号	()	メール アドレス			
ご旅行中の 緊急連絡先	〒 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ				
	お名前	続柄			
	電話番号	()	FAX番号	()	
1人部屋希望 <input type="checkbox"/> (相部屋不可 <input type="checkbox"/> ・相部屋可 <input type="checkbox"/>) ・ 2人部屋希望 <input type="checkbox"/> 同質希望者名 様					
アレルギーの有無 ()					
海外旅行保険申し込み <input type="checkbox"/> 希望する(代理店よりご案内いたします) <input type="checkbox"/> 希望しない(必ず保険へのご加入をお願いいたします)					
上記の通り、申し込みます。 年 月 日 ご署名 _____					

オプションツアーについて
現時点でのご希望について
印をおつけください。
(現地ガイドはつきません)

26日 アッシジ
タクシーにて
カルチェリ・ロッカ
マジオーレご案内

希望する

希望しない

未定

.....

28日 ローマ
バチカン美術館
システリーナ礼拝堂など
地下鉄を利用してご案内

希望する

希望しない

未定

*金額は参加人数によって
かわります。
目安 1 ツアー 15000 円~
(昼食代別)

★飛行機チケットについてのキャンセルチャージにつき承いたしました。

■ご案内 (必ずご確認ください)

←ご了承のチェックをお願いいたします

このご旅行は、ポーランドからイタリアへのご移動時の飛行機チケットが別手配となり、早期発券する必要があります。また、日本との往復航空券も3か月前から取消料が発生いたします。そのため、上記の取消料とは別に下記のチャージが発生いたします。下記の内容にご了承の上、上記のお申込み書★欄にチェックをお願いいたします。

◆3か月前より 55,000 円 2か月前より 65,000 円