

ハワイラージボールオープン2011 大会&ツアー参加申込書

フリガナ 氏名			性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女
パスポート 記載名 (ローマ字)	姓(Surname)	名(Given name)			
生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	西暦 (19 年) 年齢満 (才)
フリガナ 現住所	〒 -				
連絡先	自宅 ()	勤務先又は携帯等			
	FAX ()				
フリガナ ご旅行中の 国内連絡先	氏名	続柄 (本人との関係)	TEL		
	住所〒	-			

年齢区分 参加する年齢区分に ○をお付け下さい	<input type="radio"/> 119歳以下の部
	<input type="radio"/> 120歳～134歳
	<input type="radio"/> 135歳～149歳
	<input type="radio"/> 150歳以上
	<input type="radio"/> 出場しない
パートナー	フリガナ 氏名 <input type="radio"/> 募集する

お部屋の希望	<input type="radio"/> ツインルーム利用	<input type="radio"/> シングルルーム利用
	※ツインご利用の場合、同室者のお名前をお願いします。 同室者お名前 ()	
日本出発地の希望	<input type="radio"/> 成田	<input type="radio"/> 関西
	その他 ()	
パスポート情報 <small>※お持ちでない方は 取得後ご連絡ください</small>	旅券番号(パスポートNo.)	有効期間満了日(Date of expiry)
		年 月 日
ESTA(電子渡航認証システム)	<input type="radio"/> 取得済み	取得代行を <input type="radio"/> 希望する
		取得代行を <input type="radio"/> 希望しない
海外旅行傷害保険	海外で病気やけがをされた場合、治療費が非常に高額となります。万が一の事を考え、是非ご加入される事をお勧めします。ご希望の方には別途ご案内致します。	<input type="radio"/> 希望する
		<input type="radio"/> 希望しない
その他ご要望等		

【申し込み方法】

- ①上記に必要事項をご記入の上、下記宛先までFAXまたは郵送にてお送り下さい。
- ②申し込み締切後、ツアーセンターより参加確認書及び請求書を郵送致します。
- ③内容をご確認の上、参加費用をお支払下さい。

郵送先: 〒107-0052 東京都港区赤坂3-16-11 東海赤坂ビル3階 (株)ユーレックス
インフォメーションセンター宛
FAX: 03-3586-7142

※FAXの場合は、着信確認の為送信後必ずお電話ください。 電話: 03-3586-7143

エントリーについての諸注意

- ※参加者1名につき、1枚ご記入いただきます。(試合に参加しない同伴者の方もご記入をお願いします。)
- ※年齢は2011年12月31日の時点とします。(国際ルール適用)
- ※パートナー募集も受け付けます。ご希望に添えない場合はご了承ください。
- ※お申し込みの際にご提供いただいた個人情報は、お客様との間の連絡、お申し込みいただいたご旅行における提供するサービス手配の為の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。*その他、当社の商品のご案内に利用させていただくことがあります。