

個人旅行申込書

ユーラスツアーズ

〒108-0014 東京都港区芝5-13-18 いちご三田ビル9F

TEL:03-6453-6632/FAX:03-6453-6630



お申込日: 年 月 日

☆ビザ取得の為に必要ですので正確にご記入下さい。

出発日 年 月 日 出発地

※個人情報の取扱いについて(必ず下記の条件をご確認の上選択してください)
別紙取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関への個人情報の提供について同意の上旅行を申し込みます。(はい いいえ)

氏名	ふりがな 〒	(ヘボン式ローマ字=パスポート通り) Mr. Ms.	旧姓	ふりがな
----	-----------	----------------------------------	----	------

生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	本籍地	パスポート記載の本籍
------	----------	----	--	----	-----	------------

現住所	ふりがな 〒	連絡先	電話番号: FAX番号: 携帯電話: E-MAIL:
-----	-----------	-----	-------------------------------------

勤務先 学校名 又は 所在地	職業・ 役職 (英文名)	勤務先への 連絡	電話番号: FAX番号: 勤務先への電話連絡は <input type="checkbox"/> かまわない <input type="checkbox"/> 個人名で <input type="checkbox"/> 絶対にしないこと
-------------------------	--------------------	-------------	---

ご旅行期間中に有効な旅券をお持ちですか(ロシア渡航の場合、ロシア出国日より6ヶ月以上有効なもの)	<input type="checkbox"/> 持っていない	旅券番号(アルファベット+数字7ケタ)	発行日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 持っている ⇒		有効期限	年 月 日

渡航中の国内連絡先(両親・配偶者等)		続柄	電話/FAX番号
氏名	ふりがな 住所		電話番号: FAX番号: 携帯電話:

ロシアへの渡航歴	前回のロシア渡航	同室をご希望される方のお名前	お一人部屋・航空機クラスなどのご希望	(船舶・列車の場合)ご希望のクラス
回	年 月 日 ~ 年 月 日			

訪問先星★	渡航歴	前回の渡航歴	前回の渡航目的	前回の訪問都市
ベラルーシ ⇒	回	年 月 日 ~ 年 月 日		
カザフスタン ⇒	回	年 月 日 ~ 年 月 日		
ウズベキスタン ⇒	回	年 月 日 ~ 年 月 日		

～ベラルーシ、カザフスタン、ウズベキスタンに渡航される方は下記項目もご記入ください。(その他の国へ渡航される方は記入不要です。)

婚状況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別	配偶者名	ふりがな Mr. Ms.	(ヘボン式ローマ字=パスポート通り)
-----	--	------	--------------------	--------------------

配偶者旧姓	ふりがな	配偶者国籍	配偶者の出生地	配偶者の生年月日
				西暦 年 月 日

その他質問事項※必ずご記入ください。

Q1 どこかの国からの国外追放、または入国を拒否されたことがありますか?
 いいえ はい (いつ: 国名:)

Q2 親戚の方がロシア・カザフスタン・ウズベキスタンにいますか? いいえ はい (国名:)
 親類がいる場合は詳細をご記入下さい。
 [お名前: 続柄: 生年月日: ご住所:]

● 出発地及び解散地からの国内交通機関や前泊・後泊のご希望の方はお早めにお申し込みください。

★ 当社あての郵便物には必ず担当者名もご記入ください。

※この欄は記入しないで下さい。	
営業所名	
担当	
受付日	
ツアーコード	

EURASTOURS