

# 旅行申込書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

当社は、旅行申込の際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただき、お客様が申し込みいただいた旅行において、運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び契約上の責任、事故時の費用等を担保する保険手続きに必要な範囲内、旅行先の立ち寄り箇所での便宜のために必要な範囲内で、それら運送・宿泊機関等、保険会社、立ち寄り箇所、土産品店等に対し、お客様の氏名、電話番号、住所をあらかじめ電磁的方法等で送付することによって提供いたします。お申し込みいただく際には、これらの個人データ提供についてお客様に同意いただくものとします。

当社は、旅行中に傷病があった場合に備え、お客様旅行中の連絡先の個人情報をお伺いしています。この個人情報は、お客様に傷病があった場合で、連絡先の方へ連絡が必要と当社が認めた場合に使用させていただきます。お客様は、連絡先の方の個人情報を当社に提供することについて、連絡先の方の同意を得るものとします。

※太線枠内のみご記入ください。

ご出発日	年	月	日	ご参加人数	名	参加形態 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 職場	お部屋タイプ <input type="checkbox"/> 4名様以上1室 <input type="checkbox"/> 3名1室 <input type="checkbox"/> 2名1室 <input type="checkbox"/> 1名1室
ご帰着日	年	月	日				
コース名						旅行代金 お1名様 _____ 円× _____ 名 合計 _____ 円	

※ご希望のお部屋タイプがご用意できない場合もございます。

漢字氏名	フリガナ	男・女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日 ( 歳 )
	たばこ <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/>		ご職業	勤務先又は学校	勤務先又は学校電話		
① 住所	〒						TEL
							FAX
							携帯
							e-mail
緊急連絡先	氏名：	続柄：	電話：	備考			
特別な配慮	<input type="checkbox"/> 必要 「必要」とお答えになったお客様は、配慮の内容をお申し出ください。 <input type="checkbox"/> 不要 ※「特別な配慮」とは、介助者が必要な方や妊娠中の方、車椅子や補助犬を使用される方等を指します。						

漢字氏名	フリガナ	男・女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日 ( 歳 )
	たばこ <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/>		ご職業	勤務先又は学校	勤務先又は学校電話		
② 住所	〒						TEL
							FAX
							携帯
							e-mail
緊急連絡先	氏名：	続柄：	電話：	備考			
特別な配慮	<input type="checkbox"/> 必要 「必要」とお答えになったお客様は、配慮の内容をお申し出ください。 <input type="checkbox"/> 不要 ※「特別な配慮」とは、介助者が必要な方や妊娠中の方、車椅子や補助犬を使用される方等を指します。						

【旅行企画・実施】



【受託販売・お問い合わせ】

登録番号 島根県知事登録旅行業 2-109 号  
社名 TSKさんいん中央テレビ  
住所 〒690-8666 島根県松江市向島町140-1  
電話番号 0852-31-0111 FAX0852-23-4169  
E-MAIL travel@tsk-tv.co.jp  
総合旅行業務取扱管理者 田部泰典

受付印
-----

検印
----