

申込締切： 月 日( )

コピー可

複数で参加の場合コピーしてご利用ください。

WITH新宿ダイビングスクール 宛

営業時間：月～金 11:00～19:00 土日12:00～17:00 (毎週水曜、第2火曜はお休みです)

お申込日：20 年 月 日

FAX：03-3225-4529 (このままFAXしてください。なお着信をご確認ください。)

WITH新宿『海外ツアー』  
参加申込書

この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

フリガナ					生年 月 日	(西暦 昭和 平成 年)	国 籍	日本 その他 ( )
氏名					年 月 日	年 月 日		
パスポート Name (ローマ字)	(姓/Surname)			(名/Given Name)			性 別	男 女
フリガナ								
現住所	〒							
	TEL :		-		FAX :		-	
勤務先 所属先	会社・ 団体名							
	部課署名					役職		
	フリガナ 所在地	〒						
e-mailアドレス	メールでのご連絡可能なお客様は下記にE-Mailアドレスをご記入ください							
ご職業	学生	会社員	会社役員	会社社長	主婦	無職	その他( )	
ご連絡方法(複数可)	自宅	会社	携帯	e-mail	その他( )			
書類送付先	自宅	勤務先	その他(〒 )					
緊急連絡先 (ご家族に 限ります)	氏名	続柄( )			電話	-		
	住所	〒 -						
パスポート について 『海外ツア ーのみ記入』	有効な旅券を持っている (お持ちの方は右の欄にご記入ください)				旅券番号			
	申請中(申請予定日: 月 日) (受領予定日: 月 日)				発行年月日	(西暦)	年	月 日
					有効期間 満了日	(西暦)	年	月 日
会員について	メンバー( ) ビジター							
備考欄								

FAXによるご送付も受付けております。ご送付後に確認のお電話をお願い致します。(TEL:03-3225-4528)

振込み先

三菱東京UFJ銀行 新宿通支店(店番=050)  
普通3316223 WITH新宿店 代表 和田克英

お申込金2万円 3月末までお願い致します。