



株式会社 エイチ・アイ・エス

法人・団体営業部 団体海外課 イベントセクション

『2008年大連国際マラソントア-4日間』係り

TEL: 03-5360-4796/FAX: 03-5360-1821 ※おかけ間違いのない様、ご注意ください。

受付時間: 平日 10:00-18:00 土・日・祝休み

※H.I.S 他店舗での申し込みは出来ませんので、予めご了承下さい。

“2008大連国際マラソントア-4日間” ◆H.I.S企画旅行(募集型)参加申込書◆

株式会社 エイチ・アイ・エス 御中

フリガナ		性別	生	大・昭・平	年			※2
氏名		□男 □女	年 月 日	(西暦 年) 才	月	日生		国籍
パスポート記載 ローマ字名 ※1	パスポートと同じ名前を記入下さい。		婚姻	既婚 未婚	旧 姓		本 籍 地	
フリガナ								<input type="checkbox"/> 勤務先に連絡して良い <input type="checkbox"/> 個人名なら良い <input type="checkbox"/> 連絡しては困る
現住所	〒							
現住所 連絡先	電話: 携帯:	FAX: E-mail:						海外旅行傷害保険 <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない
勤務先 (学校名)	名称 電話番号	住所 FAX					ご 職 業	
※3 国内連絡先	氏名 電話番号	住所 FAX					続柄	
旅券番号(パスポート No.)	発行年月日	有効期間満了日					ホテルの部屋タイプ	
	年 月 日	年 月 日					<input type="checkbox"/> 個室を希望する <input type="checkbox"/> 相部屋を希望する (同室希望者名:)	
マラソンエントリー	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない		参加する種目 (参加する方に限る) <input type="checkbox"/> ミニマラソン(5 KM) <input type="checkbox"/> ハーフマラソン <input type="checkbox"/> フルマラソン					

※2008 大連国際マラソン <参加資格及び各種目制限時間> (大会当日下記の制限時間が設けられます。)

◇ミニマラソン(5 KM).....大会当日 13歳以上の健康な方 ⇒1時間 10分

◇ハーフマラソン.....大会当日 16歳以上の健康な方 ⇒3時間

◇フルマラソン.....大会当日 18歳以上の健康な方 ⇒5時間

◇出場予定種目最高タイム:(又は完走予想タイム)⇒⇒⇒

時間 分 秒

海外旅行保険 ※必ずご記入 下さい	海外旅行傷害保険について: ①又は、②をご選択して下さい。②を選択した場合、A~Cのいずれかを()内にご記入下さい。 ① H.I.S.にて海外旅行保険に加入する。… 別紙海外旅行傷害保険申込書にご記入下さい。 ② 下記の事由により貴社の勤める海外旅行傷害保険に加入しません。 A. これから他の保険会社で加入します。 B. 既に他社に加入しています。 C. 今回は加入しません。 理由()
署名	印

備考

今後 HIS ツアーの情報をお送りして宜しいですか?

可

不可

・別紙、取引条件説明書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・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

・本申込書は、ご旅行に関わる諸手続きの基となる資料です。正確に全てご記入頂き、当セクション担当へご返送下さい。尚、本申込書は「お客様控え」がございませんので、

ご提出前にコピーをとって保管頂きます様お願い申し上げます。また、パスポートコピー(顔写真のページ)をお忘れなく添付下さい。

※1) パスポート記載通り、正確にご記入下さい。万が一パスポートのお名前とご予約のお名前が間違っていると、飛行機にご搭乗できません。

※2) 訪問国により、パスポートの残存有効期間の条件や、ビザが必要な場合がございます。必ずご記入下さい。

※3) 必ずご記入下さい。弊社が緊急を要すると判断した場合には、連絡させて頂く場合がございます。

<備考> ※お手持ちのパスポートコピーを添付下さい。