参加申込書(お一人様一通)
(社外秘)

＊参加申込書はコピーをして各自保管してください。
有限会社リボーン殿

＊太枠内は必ずご記入ください。
※ 私は旅行条件・旅行業約款を了承の上、下記ツアーに申込みます。

出発日	2006年11月19日(日)	ツアー名(行き先)	LOHAS×SPIRITUAL in AUSTRIA 2006

1 個人情報 (太枠内は必ず記入してください)＊パスポートと同様の表記でご記入ください。 (　)内は例です。

お名前			性別	男・女	年齢	才	＊出発日の年齢を入力して下さい。
カタカナ			生年月日	年　月　日(西暦)			
ローマ字							
自宅 住所	〒 (　　—　　)						
自宅 TEL		FAX					
自宅 携帯		Email					
勤務先/学校名 名称		所在地	〒(　　—　　)				
勤務先/学校名 TEL		所属部・課					
緊急連絡先 お名前		続柄		TEL			
旅券 No.		□5年・□10年	＊どちらかお選びください。				
年　月　発行		職業		国籍			

2 国内発着地
□成田

3 航空機座席クラス
□エコノミークラス

4 宿泊
□一人部屋希望　□相部屋希望 {主催者にお任せ or　　様と相部屋希望}
※一人部屋の場合は追加費用がかかります。別途お問合せください。

5 保険
□要 ・□不要　タイプ

6 その他 (現地発着をご希望の方はその旨をご記入ください。)
※ パスポートがある方は顔写真のページコピーをご一緒にご提出ください。

7 お申込み手順
① 参加申込書に必要事項をご記入の上、ファックス、郵送、またはメールでお送りください。
(メールでお申込みご希望の方は下記までお問合せください)
② 申込金 **5万円**(全コース一律)をお振込みください。 申込金のお振込み確認をもって申込み受付とさせていただきます
(郵便・銀行振替の控えは失くさないよう各自保管してください)。　＊振込み手数料はご負担ください。

＜申込金振込み口座＞ **郵便振込　お近くの郵便局　記号)10140　番号)70426321　有限会社リボーン**
銀行振込　東京都民銀行　東新宿支店　普通　4000176　有限会社リボーン

③ 旅行代金の残金お支払い: 後日、請求書をご送付致しますので、期日までにご入金いただきますようお願い致します。
④ 旅行の最終案内は、出発日の 10 日前頃にご送付させていただきます。
⑤ 出発日 1 ヶ月前以降のお申込みの場合は、全額をお振込み下さいますようお願いいたします。

＜お問合せ・お申込み＞
有限会社 **リボーン＜エコツーリズム・ネットワーク＞**
東京都知事登録旅行業第 2-4850 号（社）全国旅行業協会会員
〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-2-1 ビューシティ新宿御苑506
TEL :03-5363-9216　FAX :03-5363-9218
E-mail:info@reborn-japan.com http://www.reborn-japan.com