

日本歯科審美学会 (JAED) 4th World Congress of IFED

ベニス大会ツアー参加申込書

JTB 団体旅行錦支店
大会・会議幹旋グループ
〒461-0001 名古屋市東区泉1-12-35
1091ビル3階

FAX: 052-961-2253 まで

この申込書に基づき渡航書類を作成いたしますので、正確にご記入ください。

ふりがな				Prof. Dr.	婚姻	既婚
お名前				Mr. Mrs. Miss.		未婚
ふりがな				生年月日	大正 昭和 平成 (西暦 年)	
勤務先				旧姓		
上記英訳				役職		
所属部門				役職英訳		
上記英訳						
ふりがな	〒			TEL :		
勤務先住所				FAX :		
				E-Mail :		
ふりがな	〒			TEL :		
現住所				FAX :		
渡航中の国内連絡先	ご住所			TEL :		
	お名前					
参加コース	Aコース(6日間) Bコース(7日間) Cコース(8日間)	デラックスホテル プラン スタンダードホテル プラン	発着地	成田 ・ 大阪(関空) ・ 名古屋		
航空機	エコノミークラス (基本設定) ビジネスクラス		航空会社マイレージ (JAL・ANA他) JAL・ANA・他 No.			
パスポート	あり	旅券番号		発行日	年 月 日	
	なし	申請書類作成を依頼する (有料 3,150 円)			自分で作成	
	申請中	受領予定日 月 日		受領後、番号・発行日をご連絡ください。		
出入国書類	作成を依頼する (有料 3,150 円)			自分で作成		
特記事項	パスポート取得されている方は 申し込み時、顔写真のページのコピーも合せてお送り下さると幸いです。					