

ICAM パリ研修旅行2018 参加申込書



一般財団法人 ICAM 日本支部事務局
 〒160-0022
 東京都新宿区新宿5丁目17-2YMビル302号
 TEL : 03(6205)5870 FAX : 03(6205)5890
 http://www.icamjapan.com e-mail : info@icamjapan.com

お申込みはICAM日本支部まで。
 FAX・メール・郵送 可

一般財団法人ICAM日本支部主催の「 ICAM パリ研修旅行 2018 」を下記の通り申し込みます。

(記)

フリガナ				生年月日
氏 名	印	(西暦)		年 月 日
		年齢	満	才
パスポート	<input type="checkbox"/> 無(期限切・これから手配) <input type="checkbox"/> 有		有効期限	
			年	月 日
フリガナ	〒			
住所 連絡先	電話(自宅)	メール アドレス		
	携帯			
フリガナ			電話番号	
勤務先又は学校名			()	
宿泊ホテルのアップグレード希望欄	<input type="checkbox"/> 1人部屋を希望する(+33,600 円) <input type="checkbox"/> 希望しない			
オプションツアー希望の有無(有の場合概要)・その他個別相談、確認事項あればご記載ください				
<input type="checkbox"/> オプションツアー別途希望する (ご希望内容を簡単にご記載ください) <input type="checkbox"/> 希望しない				
			お申込区分	
			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	

■確認事項

- (1) 当ツアーは、ICAM日本支部及び企画主催し、ツアー引受け会社はJTBとなります。
- (2) お申し込み後のお手続きは、メールでの連絡が基本となります。連絡可能なアドレスを必ずご記入ください。(郵送等の対応も行います)
- (3) こちらの申し込みの他に、後日、【**JTB旅行参加申込書**】へのご記入が必要となります。キャンセル手数料等を含めた、ツアー詳細条件は、その時点のご案内で確認頂くこととなりますが、概要については、下記の通りとなります。
 - ① 【**JTB旅行参加申込書**】作成は、7月初旬(10日位)を予定しています。
 - ② **お申込金(3万円)**のご入金期限を**8月10日**、残額入金期限は**9月30日**を予定しております。
 - ③ **2018年9月1日以降**のキャンセルについては、一部キャンセル料金が発生します。
 - ④ 本旅行実施のための最低人員(10名)に満たない場合、ツアーが中止となることが有り得ます。
- (4) 別途、オプションツアー(有料)のご希望がある場合には、上記希望の有無記載欄にご記入ください。関連資料(JTB資料)を送付します。