

WVC 獣医師外科セミナー（旅行申込書）

E-mail:konta.akehiro@travel-i.net

又は FAX:03-3238-5271 (今田行き)

申込み日:2019年 月 日

フリガナ		旅券(パスポート)記載	(姓) / (名)
氏名		ローマ字名(活字体)	
生年月日	昭和・平成 年(西暦 年) 月 日		性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
旅券番号		発行地	有効期限: 年 月 日迄
書類関係	〒	電話:	(自宅・勤務先・携帯)
送付先住所		E-mail:	
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み(請求書) <input type="checkbox"/> クレジットカード(下記、ご記入下さい)		
カード情報	種類: <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> その他( )		
	番号: _____ / 有効年月: 年 月 / 名義(ローマ字): _____		

① 航空券 …… 公示運賃にて手配致します。  
 フライト・スケジュール、航空運賃、航空券の発券期限を確認後、手数料として1件あたり5,400円を加えた金額にてご請求させていただきます。  
 航空会社: JL(日本航空) NH(全日空) AA(アメリカ航空) DL(デルタ航空)  
UA(ユナイテッド航空) その他: \_\_\_\_\_  
 予約クラス: エコノミー ビジネス  
 希望座席: 窓 通路  
 マイレージ・カード: JL(日本航空) NH(全日空) スカイ・チーム(航空会社) \_\_\_\_\_  
スター・アライアンス(航空会社) \_\_\_\_\_ ワン・ワールド(航空会社) \_\_\_\_\_  
その他(航空会社) \_\_\_\_\_  
 マイレージ会員番号: \_\_\_\_\_  
 スケジュール: ラスベガス着 月 日~ラスベガス発 月 日  
 \*ラスベガス以外の都市への訪問を希望する際は、備考欄にご記入下さい  
 発着空港: 羽田 成田 中部 関空 福岡 その他 \_\_\_\_\_

② 宿泊 …… 上記、クレジットカード情報欄は 必ず ご記入下さい。  
 WVC指定ホテルを手配する場合、宿泊費は現地払いとなり、現地払いでの手配は、手数料として1件あたり5,400円をご請求させていただきます。  
 希望ホテル: Hampton Inn & Suites Las Vegas Airport (WVC指定ホテル)  
La Quinta Inn & Suites Las Vegas Airport South (WVC指定ホテル)  
Planet Hollywood Resort&Casino  
その他 \_\_\_\_\_  
 部屋タイプ: シングル ダブル・ツイン(同室者名) \_\_\_\_\_

③ 海外旅行保険: 加入しない 加入する \*加入希望の方へは申込書をお送り致します

(注) 米国は入国の際にESTA(電子査証)又は、査証をお持ちでないと入国出来ません  
 有効なESTAをお持ちで無い方は、必ず 出発前までに取得して下さい  
<https://esta.cbp.dhs.gov/esta/application.html?execution=e2s1>  
 申請方法が分からない方は 03-3238-5251(今田/こんた)までお知らせ下さい

渡航中の国内連絡先	氏名(フリガナ): ( ) / 続柄: ____ / 電話:
-----------	--------------------------------

【備考欄】