



海外音楽研修旅行 2016

ポーランド 11日間

2016年7月24日～8月3日

主催：(株)ロシア旅行社

後援：ショパン・アカデミー



株式会社

ロシア旅行社 IATA

観光庁長官登録旅行業第98号

東京都千代田区五番町5-1 第8田中ビル5F

TEL 03-3238-9101

FAX 03-3238-9110

e-mail soeda@russia.co.jp

担当：添田恵美子

旅行参加申込書

□申込日 2016年 月 日

出 発 日	2016年7月24日(日)
コ ー ス 名	海外音楽研修旅行 2016

*氏名は旅券の記載通りにご記入下さい。誤って記載された場合、航空会社によっては一文字違っただけで予約が無効になる場合もございます。旧姓の方など特にご注意下さい。

フリガナ			生 年 月 日	年 齢
氏 名			19 年 月 日	歳
パスポート 通りの氏名 ローマ字で	Surname	Given name		女・男
旅 券 (パスポート)	旅 券 番 号	失 効 年 月 日		携 帯 電 話
同室希望者名(ある場合のみ)	一人部屋を 希望する 希望しない	タバコ 吸う 吸わない	トラベルローンを 希望する 希望しない	
現 住 所	〒			
自 宅 電 話	電話 ()	FAX: ()		
メ ー ル	パソコン @ 携帯 @			
所 属 先	所属先への連絡 可 不可 個人で			
所 属 先 住 所	〒 電話 ()			
渡 航 中 の 国 内 連 絡 先 (留守宅)	住所	〒		
	氏名	電話 ()		
弊社にて海外旅行傷害保険に ①加入する ②他社で加入する ③どこにも加入しない(加入しない場合) 署名 _____				
○レッスン受講科目、科目名 : _____				
○音楽歴(指導者・期間等を含む)をご記入下さい。				