

【送付先】 トラベルサービスセンター東日本 担当：佐藤・浅木 宛
FAX： :03-6730-3229 E-mail： ec-conv24@or.knt.co.jp

※メールにて申込書をお送りいただく場合は、必ずパスワードを付けてお送りください。

近畿日本ツーリスト

近畿日本ツーリスト株式会社 法人第3支店 御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

下記ご確認いただき、必ずチェックください。

海外募集型企画旅行条件書（全文）を確認しました。

告知事項の確認、海外募集型企画旅行条件書（申込条件）を確認しました。

「特別な配慮を必要とする方は、お申し込みの前に必ず販売代理店にお申し出ください。当社は可能かつ合理的な範囲内でこれに応じます。参加可否については、別途担当者より、確認・相談させていただきます。」

※この申込書は書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

お申込日： 年 月 日

日本工作機械輸入協会 EMO Hannover2025視察ツアー 参加申込書						5月26日(月) 申込締切	
フリガナ	(姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	□日本 □その他()		
氏名 (漢字)							
パスポート Name (ローマ字)	(姓/Surname Name)	(名/Given Name)		生年 月日	西暦 年 月 日 (□昭和 □平成 年)	出発時時点 歳	
フリガナ	〒 —						
現住所						携帯番号：	— —
電話番号	()	FAX	()	昼間の 連絡先	()		
職業	勤務先名			役職			
	部署名			メールアドレス			
	フリガナ 所在地	〒 —					電話番号：
渡航中の 国内連絡先	氏名	続柄	電話番号				
ご希望コース	□見本市コース 2025年9月20日(土) ~ 9月26日(金) 4泊7日 【旅行代金： 825,600円】 □視察団コース 2025年9月20日(土) ~ 9月29日(月) 7泊10日 【旅行代金： 1,097,000円】						
お部屋割りについて <small>※ホテルのお部屋等ご希望に添えない場合がございます。</small>	□2名1室を希望する (□同室希望者 氏名 _____) □1人部屋を希望する 追加料金：見本市¥130,000(4泊分) 視察団¥190,000(7泊分)						
海外旅行保険について	□近畿日本ツーリストに申込み □申込みをしない 申込みをされない方はご署名ください _____						
書類送付先について	□ご自宅へ送付 □勤務先へ送付 □それ以外(送付先 _____)						
パスポートの有無 有効期間について	■2026年2月18日以降も有効なパスポートをお持ちですか？				航空機ビジネスクラス ご希望の方は○をつけてください (別途専用の説明書をお渡します。)		
	□持っている⇒有効期間満了日： 年 月 日						
	□持っていないまたは申請中⇒申請予定： 月 日 受領予定： 月 日						
備考							