

旅行参加申込書

【国内旅行用】

別紙、取引条件説明書面(パンフレット等)に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関当への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。

		ご記入日		年	月	日
出発日	コース名					
部屋希望	1 一人部屋を()部屋希望する	4 四人部屋を()部屋希望する				
	2 二人部屋を()部屋希望する	5 五人部屋を()部屋希望する				
	3 三人部屋()部屋を希望する	6 六人部屋()部屋を希望する				
ふりがな			性別	婚姻	本籍地 (都道府県)	
代表者様氏名			男・女	未・既		
生年月日	年(大正・昭和・平成)		年	月	日	年齢 歳
ふりがな						
現住所	〒 -					
電話番号	FAX番号					
携帯番号	メルマガ		<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 不要	
E-mail(PC)	E-mail(携帯)					
ご同行者様 氏名・年齢 ※6名様以上の場合は別紙を お使いください。	NO	お名前	年齢	NO	お名前	年齢
	1			4		
	2			5		
	3			6		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 会社役員・団体役員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他 ()					
勤務先名						
勤務先住所	〒 -					
勤務先電話番号	勤務先FAX番号					
勤務先への電話連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 個人名で					
郵便物送付	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
ご旅行中の 緊急連絡先	〒 -					
	続柄	電話番号	FAX番号			
●国内旅行傷害保険はご加入なさいますか? <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない <input type="checkbox"/> 既に参加済み						

【個人情報保護方針】

1. 個人情報は、当社が提供する旅行販売に関する各種サービス業務における当社の正当な事業遂行上並びに従業員の雇用、人事管理上必要な範囲に限定して、取得・利用及び提供をし、特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えた個人情報の取扱いを行わないための措置を講じます。
2. 個人情報保護に関する法令、国が定める指針及びその他の規範を遵守いたします。
3. 個人情報の漏えい、滅失、き損などのリスクに対しては、合理的な安全対策を講じて防止すべく事業の実情に合致した経営資源を注入し個人情報セキュリティ体制を継続的に向上させます。また、万一の際には速やかに是正措置を講じます。
4. 個人情報取扱いに関する苦情及び相談に対しては、迅速かつ誠実に、適切な対応をさせていただきます。

【お問合せ窓口】

個人情報保護方針に関するお問合せにつきましては、下記窓口で受付しております。
 〒171-0014 東京都豊島区池袋2-50-1 日建ワールドハウジングセンター2階
 アーバンツーリスト株式会社 個人情報問合せ窓口
 メールアドレス: info@utcjapan.jp TEL: 03-5391-0345 (受付時間 10:00~18:00※)
 ※土・日曜日、祝日は翌営業日以降の対応とさせていただきます



アーバンツーリスト株式会社
 観光庁長官登録旅行業第703号
 〒171-0014
 東京都豊島区池袋2-50-1
 日建ワールドハウジングセンター