

Veterinary Surgery Seminar in Las Vegas 2024

ラスベガス獣医腫瘍・軟部外科実習セミナー

申 込 書

◆ご希望のご出発地、クラスに○印をお付け下さい。

出発地	() 東京(成田) / () 名古屋(中部) / () 大阪(関西) / その他: _____
クラス	() エコノミークラス / () プレエコノミークラス / () ビジネスクラス
利用航空会社	() エアカナダ / () 個人で手配 / () 他の航空会社を希望: _____
航空券を個人で手配された方のみご記入下さい。	往路: (出発日) () (出発地) () (日本出発便名) () (乗継便名)
	復路: (出発日) () (出発地) () (現地出発便名) () (乗継便名)
*お申込書と併せて、航空券の行程表を FAX にてお送り頂いても構いません。	
航空券発券条件	航空券発券後のキャンセルは 50,000 円となります。 発券時によって、キャンセル料・変更手数料の各諸条件が変わって参りますので、目安としてご参考下さい。 上記料金に変更になった際はご案内の上、発券致しますので予めご了承頂きますようお願い致します。
ホテル	() 他のホテルを希望 / () 個人で手配: _____

◆ご参加者情報記入欄 (正確にご記入下さい。手続きが遅れる場合がございます。)

(フリガナ)			生年月日	
氏名			西暦	年 月 日 年齢 歳
ローマ字	<u>パスポートと同じ綴りであることを必ずご確認ください。</u>		性別: 男 ・ 女	
(フリガナ)				
現住所 (住民票と同じ)	〒			
	電話:	FAX:		
所属先 (職業)	(病院名または会社名)			
	所在地: 〒			
	電話:	FAX:		
Eメール				
渡航中の連絡先	お名前:	ご関係:		
	ご住所: 〒	電 話:		
書類送付先	() 所属先 / () 自宅 / その他【 _____ 】			
請求書の名義	() 所属先 / () 本人名義 / その他【 _____ 】			
旅券番号	パスポートのコピー (顔写真ページ) を必ず本紙に添えてお送りください。 *残存期間は「入国時 90 日以上が望ましい」とされています。不安な方は、渡航前の更新を推奨いたします。			
電子渡航認証申請	米国渡航に際し ESTA、カナダ乗換えに際し ETA (電子渡航認証) の事前申請が義務付けられています。 () 当社に ESTA 代行申請を依頼する (6,600 円の代行申請料を頂戴いたします) () ご自身で申請する、または有効な ESTA を既に所持している () 当社に ETA 代行申請を依頼する (3,300 円の代行申請料を頂戴いたします) () ご自身で申請する、または有効な ETA を既に所持している			

◆お一人部屋を () 希望する () 希望しない → 相部屋希望の方 () 希望しない () 先生と同室希望

◆セミナー最終日のホテル延長利用を () 希望する () 希望しない *別途追加料金が発生致します。

※必ずコピーをお取りになり、パスポートのコピー (顔写真ページ) を添えて、メールまたは FAX でお申込下さい。

*個人情報の取扱いについて: 当申込書は当該旅行に関わる旅行者との間の連絡の為、及び手配に必要な範囲内でのみ利用させて頂きます

募集型企画旅行: 日洋航空株式会社 FAX: 03-5774-5783 / E-mail: nas@nichiy-air.co.jp