

※ 必ず募集要項（別紙）をご一読いただき、内容全てに同意頂いた方のみご記入・お申込ください。

◆旅行について *該当項目に✓をお付けください。 *オプション（OP）ツアーは、同行者を含めた人数をご記入ください。

コース	<input type="checkbox"/> A: 台北3日間 <input type="checkbox"/> B: 台北4日間 <input type="checkbox"/> C: 高雄、知本温泉、花蓮6日間	<input type="checkbox"/> D: 花蓮、太魯閣峡谷6日間 <input type="checkbox"/> E: 台湾西部周遊7日間 <input type="checkbox"/> F: 台湾全島周遊8日間
発着地	<input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 羽田 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> その他: _____ 空港	
航空会社	<input type="checkbox"/> 日本航空 JL <input type="checkbox"/> エバー航空 BR	
航空座席	<input type="checkbox"/> エコノミークラス <input type="checkbox"/> ※ビジネスクラス ※空席状況により、席をご用意できない場合がございます。追加料金はお問い合わせ時の空席状況に因ります。	
台北ホテル	<input type="checkbox"/> マリオット <input type="checkbox"/> シャングリ・ラ <input type="checkbox"/> アンバサダー <input type="checkbox"/> グロリア・プリンス	
1人部屋利用	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 同行者と相部屋利用 <input type="checkbox"/> 希望しない（他の同性参加者と相部屋となります）	
大会登録	【会員分】 <input type="checkbox"/> 当社で代行登録 <input type="checkbox"/> ご自身でこれから登録/登録済み <input type="checkbox"/> 登録をしない 【同行者分】 <input type="checkbox"/> 当社で代行登録 <input type="checkbox"/> ご自身でこれから登録/登録済み <input type="checkbox"/> 登録をしない ※大会登録をしていない方は、大会会場内に立ち入ることができません。	
オプション ツアー (全コース)	■6/12 満漢料理（台北/夕食） ¥19,500 () 名	
	■マッサージ（台北/送迎付/24時間営業） ★希望日: 6月 () 日	
	基本コース全身 120分 ¥7,300 → () 名	<input type="checkbox"/> OP 足裏健康マッサージ ¥2,600 → () 名
	基本コース全身 90分 ¥5,500 → () 名	<input type="checkbox"/> OP 美顔マッサージ ¥3,000 → () 名 <input type="checkbox"/> OP 手肌の美白養護 ¥2,600 → () 名
オプション ツアー (B, D コース)	<input type="checkbox"/> 1 6/14 九份・十分終日観光 ¥15,000 → () 名	<input type="checkbox"/> 4 6/14 美麗華ゴルフクラブ ¥23,000 → () 名
	<input type="checkbox"/> 2 6/14 高雄日帰り ¥25,000 → () 名	<input type="checkbox"/> 5 6/14 長庚ゴルフクラブ ¥21,000 → () 名
	<input type="checkbox"/> 3 6/14 花蓮日帰り ¥12,000 → () 名	

◆参加者情報 *航空券に記載の搭乗者名とパスポートネームが一致していない場合、ご搭乗いただけません。ご注意ください。

フリガナ	ロータリーの役職		生年月日	
ご芳名			西暦	年 月 日 生 歳 (満年齢)
ローマ字 パスポート表記と同一				性別 男 ・ 女
メールアドレス				
フリガナ	〒			
現住所	電話番号:	携帯番号:	FAX:	
勤務先名			役職:	
所属クラブ	クラブ名:	地区番号: 第	地区	
渡航中連絡先 (血縁関係の方)	お名前:	ご関係:	電話:	
	ご住所: 〒			
書類送付先	() 自宅 / その他【 _____ 】			
パスポート	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下さい。 *有効期限：日本帰国日まで有効なものがが必要です。 *ビザ：日本国籍の方は原則取得不要です。			

*このほかに伝達事項がある方（例：長距離の歩行が困難/食物アレルギー等）は、任意の用紙に書き添えてお送りください。

◇控え用のコピーをおとりになり、パスポートの顔写真ページのコピーを添え、下記メールもしくはFAXにてお申込下さい。

※個人情報の取扱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ため、及び手配に必要な範囲内でのみ利用させていただきます。

※ 必ず募集要項（別紙）をご一読いただき、内容全てに同意頂いた方のみご記入・お申込ください。

◆同行者 1

代表者ご芳名			
フリガナ	生年月日		
同行者ご芳名	西暦	年	月 日生 歳（満年齢）
ローマ字			性別 男 ・ 女
フリガナ	〒		
現住所			
	電話番号：	携帯番号：	FAX：
渡航中の連絡先	お名前：	ご関係：	電 話：
	ご住所：〒		
請求先	<input type="checkbox"/> 申込責任者にまとめて請求 <input type="checkbox"/> 同行者用は分けて請求		
パスポート情報	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下さい。		
1人部屋利用	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（申込責任者と相部屋）		

◆同行者 2

代表者ご芳名			
フリガナ	生年月日		
同行者ご芳名	西暦	年	月 日生 歳（満年齢）
ローマ字			性別 男 ・ 女
フリガナ	〒		
現住所			
	電話番号：	携帯番号：	FAX：
渡航中の連絡先	お名前：	ご関係：	電 話：
	ご住所：〒		
請求先	<input type="checkbox"/> 申込責任者にまとめて請求 <input type="checkbox"/> 同行者用は分けて請求		
パスポート情報	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下さい。		
1人部屋利用	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（申込責任者と相部屋）		

*このほかに伝達事項がある方（例：長距離の歩行が困難／食物アレルギー等）は、任意の用紙に書き添えてお送りください。

◇控え用のコピーをおとりになり、パスポートの顔写真ページのコピーを添え、下記メールもしくは FAX でお申込下さい。

※個人情報の取扱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ため、及び手配に必要な範囲内でのみ利用させていただきます。