

**Western Veterinary Conference 2017 DEC in Las Vegas**

**WVC・米国ラスベガス 整形外科実習セミナー**

**お 申 込 み 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 / ( ) 大阪・関西 / ( ) 名古屋 <u>その他:</u>
クラス	( ) エコノミー / ( ) ビジネス *ご相談に応じます
利用航空会社	( ) 大韓航空 / ( ) <u>その他:</u> / ( ) 個人で手配
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) ラスベガス ( ) (現地出発便名) ( ) (乗継便名)
航空券発券条件	*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。 *大韓航空は予約後 3 日以内の発券となります(エコノミー、ビジネス同条件) 発券後のキャンセルは¥40,000、変更は¥30,000 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きますので、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。

◆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>パスポートと同じ氏名(ローマ字)でご記入下さい。</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)		院長先生のお名前		
	所在地: 〒		出身校及び卒業年度		
	電話:		FAX:		
Eメール アドレス	個人:				
	所属先:				
渡航中の連絡先	お名前:		ご関係:		
	ご住所: 〒				電 話:
書類等の送付先	( ) 所属先 / ( ) 自宅				
旅券番号	パスポート No:				
	発行年月日: 年 月 日 / 満了日: 年 月 日				
ESTA 申請	( ) ご自身で申請する、又は申請済み / ( ) 当社に代行申請を依頼する ※既に ESTA をお持ちの方 申請番号: 有効期限: 年 月 日 ~ 年 月 日まで有効 <b>※2011年3月1日以降にイラク・シリア・イラン・スーダン・イエメン・リビア・ソマリアへの渡航歴がある方は、ESTA では入国できません。アメリカ VISA 取得が必要になります。詳しくはお問い合わせ下さい。</b>				

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

\*ラスベガス出発日(12月22日)、現地出発までお部屋の延長利用を希望される方は、1泊分追加(リゾートフィーも追加)で利用可能です。

◆ホテル出発時間までお部屋の延長利用を ( ) 希望する・( ) 希望しない

※コピーとお取りになり、FAX にてお送り下さいますようお願い致します。

\*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いただきます