

Western Veterinary Conference 2018 Feb in Las Vegas

WVC・米国ラスベガス 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 / () 福岡 その他:
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 / () その他: _____ / () 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
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>			年齢 歳	
性別	性別: 男 ・ 女				
(フリガナ)					
現住所 (住民票と同じ)	〒 _____				
所属先 (職業)	電話:	FAX:			
	(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			
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 ※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。				

◆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(2月11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