

第90回ウエスタン獣医年次大会2018

旅行申込書

◆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 / () 大阪・関西 / () 名古屋 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	() アメリカン航空 / () その他: _____
航空券発券条件	<p>*航空券は予約後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。</p>

◆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	パスポートと同じ氏名(ローマ字)でご記入下さい		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	
		出身校及び卒業年度	
	所在地: 〒		
	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 ※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。		

☆大会登録を、() する / () しない ↓
 () 獣医師 / () VT / () 同伴登録 / () 一日登録 (希望日:)

◆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

※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

日洋航空株式会社 フリーダイヤル: TEL 0120-347016 / FAX 0120-342315