



株式会社マイチケット行 FAX:06-4869-5777

## 旅行申込書

ドリームプランプレゼンテーション in ウガンダ 2019  
2019.8.17(土)~2019.8.25(日) 8泊9日(機内泊含む)

|                               |              |                   |   |
|-------------------------------|--------------|-------------------|---|
| お名前                           | 漢字           |                   |   |
|                               | パスポート表記のローマ字 |                   |   |
| パスポート番号                       |              | 血液型               |   |
| 生年月日                          | 年 月 日        | 性別                | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 現住所                           |              |                   |   |
| 電話番号<br>(ご自宅)                 |              | 携帯電話番号            |   |
| FAX番号                         |              | E-mail<br>アドレス    |   |
| 渡航中の連絡先<br>お名前(続柄)            |              | 渡航中の連絡先<br>(電話番号) |   |
| 旅行において何か<br>配慮することは<br>ありますか? |              |                   |   |