㈱近畿日本ツーリスト関西　御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

**FAX：（06）4397-8779**

**メールアドレス：osa02162@or.knt.co.jp**

**SHELLY女子旅　申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢 | 性別 | 大学名 |
| お名前（代表者） |  |  | 男・女 |  |
| 書類郵送先住所 | 〒 | メールアドレス |
| 　　　　　　　　　　 |
| 自宅電話 |  | FAX |  | 携帯電話 |  |
| 同行者氏名 | ２）　　　　　　　　　　　　　　　　　歳、　　男　・　女 | ３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳、　　男　・　女 | ４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳、　　男　・　女 |
| 出発希望日 | 8／20(月)発　・　8／28(火)　・　9／4(火) | ☆申込合計人数　　　　　　　人 |  |
| お部屋タイプ | 5名1室　・　4名1室　・　3名1室　・　2名1室 |  |  |
| ※備考欄 |  |  |