

第21回世界マスターズ水泳選手権大会 参加・応援ツアー参加申込書

【個人情報について】:弊社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報について、お客様との連絡のために利用するほか、お客様がお申し込みいただいた旅行の手配において必要な範囲内で運送・宿泊機関および手配代行者に提供いたします。詳しくは別途お渡しする「個人情報の取り扱いについて」にてご確認ください。また、弊社および弊社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーン等のご案内に利用する場合もございます。(案内がご不要の方は右にレ印をご記入ください。□)

【旅行のお申し込みについて】:別途お渡しする「旅行条件書」と「個人情報の取り扱いについて」を必ずお読みいただき、下記□にレ印をご記入のうえお申し込みいただくようお願いいたします。

※「旅行条件書」、「個人情報の取り扱いについて」は右記QRコードよりご確認ください。



□「旅行条件書」に記載の旅行条件と「個人情報の取り扱い」に同意のうえ、以下の旅行を申し込みます。

記入日: 月 日

参加コース	世界マスターズ水泳選手権大会@シンガポール □Aコース・□Bコース・□Cコース		
フリガナ		性別	男 ・ 女
参加者氏名		年齢	歳
旅券(パスポート)記載のローマ字	姓 名		
生年月日	(西暦19 年) 大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
現住所(書類の送付先)	〒 — — TEL: — — 携帯電話番号: — — (ご連絡しても差し支えない時間帯) FAX: — — 平日 午前 : ~午後 :		
旅券(パスポート)	旅券番号: ※これから取得される方は、取得後にパスポートコピーをご提出ください。 発行年月日: 年 月 日(有効期間満了日 年 月 日) ※有効な旅券をお持ちの方はパスポートコピーをあわせてご提出ください。		
国内線ご利用	<input type="checkbox"/> 依頼しない <input type="checkbox"/> 依頼する⇒右記に希望空港をご記入ください。 往路 空港発/復路 空港着		
緊急連絡先(留守宅)	フリガナ 氏名: (ご関係:) TEL(日中連絡の取れる番号): — —		
ご希望をお知らせください	お部屋割り	<input type="checkbox"/> 1人部屋(追加代金が発生します。) <input type="checkbox"/> 2人部屋() ※相部屋をご希望の場合で、ご希望の方がいらっしゃらない場合はお1人部屋追加代金をお支払いいただけます。予めご了承ください。 さん)と同室希望、または同性の方との相部屋を希望します。	
	海外旅行保険	弊社では万一の怪我や事故に備えて加入いただくことをおすすめします。 <input type="checkbox"/> 加入を希望する(後日パンフレットをお送りします) <input type="checkbox"/> ご本人で手配する	
参加申込金お振り込み日	参加申込金50,000円を 名分 ※必ずご記入ください。 ()銀行()支店から 月 日に振込 予定・済み		
大会エントリー代行	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(別途15,000円の手数料が必要です。)		
出場予定レース	<input type="checkbox"/> 50m自由形 <input type="checkbox"/> 100m自由形 <input type="checkbox"/> 200m自由形 <input type="checkbox"/> 400m自由形 <input type="checkbox"/> 800m自由形 <input type="checkbox"/> 50m平泳ぎ <input type="checkbox"/> 100m平泳ぎ <input type="checkbox"/> 200m平泳ぎ <input type="checkbox"/> 50mバタフライ <input type="checkbox"/> 100mバタフライ <input type="checkbox"/> 200mバタフライ <input type="checkbox"/> 50m背泳ぎ <input type="checkbox"/> 100m背泳ぎ <input type="checkbox"/> 200m背泳ぎ <input type="checkbox"/> 200m個人メドレー <input type="checkbox"/> 400m個人メドレー <input type="checkbox"/> 200m混合メドレーリレー <input type="checkbox"/> 200m混合自由形リレー <input type="checkbox"/> 200mメドレーリレー <input type="checkbox"/> 200m自由形リレー		
所属クラブ名	【会員番号】	Tシャツサイズ	M L XL
※選手の方のみご記入ください。		※参加者全員にプレゼント	

健康上の理由等により配慮が必要な方はこの欄にご記入ください。
その際、お客様の身体情報、健康状態などの機微な個人情報を当社にご提供いただくことに同意の上、記名・捺印をお願いいたします。

ご氏名 印
【未成年者の場合は保護者(親権者)の方の記名・捺印をお願いいたします】

取扱店 株式会社オーシャンコネクト 東京支店 営業部
担当:武田・對比地・山本
〒104-0061 東京都中央区銀座5-14-8 銀座ワカホビル5階A
電話:03-6260-6657 FAX:03-6260-6658

※オーシャンコネクト記入欄

ご記入の上のご注意

※参加お申込書ご提出後に変更が生じた場合は、電話などで必ずご連絡をお願いします。
※この参加申込書は旅行契約を証するものではありません。旅行契約は弊社が申込を承諾し、申込金を受領した時に成立いたします。成立年月日は申込金領収書の発行年月日といたしますが、銀行振込の場合には領収書は銀行の発行する振込金受領書を持って代えさせていただきます。