株式会社 道祖神 御中

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等
その他への個人情報の提供について同意の上、
以下の旅行に申し込みます。

お申込書

担当者：
お申込日：　　年　　月　　日

ご希望コース	（　　）日間	出発日	第一希望　　年　　月　　日 第二希望　　年　　月　　日
ご希望出発地			

お名前	フリガナ		性別 男・女 婚姻の有無 既婚・未婚	生年月日	大正・昭和・平成　　年 西暦　　年　　月　　日 （　　）歳
	漢字				
	ローマ字（旅券と同一）			出生地（都道府県名）	

現住所	フリガナ （〒　　）			
	TEL	（　　）	携帯	（　　）
	FAX	（　　）	e-mail	

弊社メールマガジンの配信希望（どちらかに○）　　配信希望　　配信不要

ご職業		所属先（会社名等）	
ご住所	（〒　　）		
	TEL　（　　）　内線（　　）	FAX	（　　）

ご旅行中の国内の連絡先（ご家族）	フリガナ		続柄	TEL	（　　）
	お名前				
	ご住所	（〒　　）			

旅券（パスポート）	□有効なものがある □申請中 □所持していない	旅券番号		発行地	
		旅券発効日	西暦　　年　　月　　日	有効期間満了日	西暦　　年　　月　　日

□弊社ツアーにご参加される方は、以下の項目にご記入下さい。

部屋のご希望	□一人部屋（要追加料金） □二人部屋※（同行者）＿＿＿＿＿＿ □二人部屋（他のお客様との相部屋）	査証の取得	□ご自身で取得 □弊社に依頼 □検討中
ビジネス又はファーストクラスへの変更のご希望	□希望する（要追加料金）　□希望しない		
お座席のご希望（※団体席の場合、ご希望に添えない場合があります。）	□窓側　　□通路側		
マイレージカード	航空会社：　　カード番号：	お煙草	□吸う　□吸わない
ケニアのマサイ・マラ国立保護区へ行くコースにご参加の方 熱気球サファリ（別紙案内参照）へのご参加　□希望する（要追加料金）　□希望しない			
キャンピングコースにご参加の方 寝袋のレンタル　□希望する（ケニア・タンザニアのみ期間中20ドル）　□持参する ※ウガンダ・マダガスカルのキャンピングコースはレンタルがございません。ご自身でご用意下さい。			

フリーダイヤル：0120-184-922　e-mail：info@dososhin.com　WEB：http://www.dososhin.com

株式会社 道祖神
The Travelers Guardian Inc.

□東京　〒108-0014　東京都港区芝5-13-18 MTCビル9階
TEL　03-3455-6111　FAX　03-3455-2442
□大阪　〒531-0076　大阪府大阪市北区大淀中1-1-73
TEL　06-6343-7225　FAX　06-6343-6328