

カルナック		旅行申込書		※ ご1名につき 1枚ご用意下さい。
出発日		年	月	日
コース名				
氏名	フリガナ	-----		
	漢字	-----		
	ローマ字	-----		
		※パスポート上のローマ字の綴りをご記入下さい。ご予約名とパスポート名に1文字でも違いが生じますと、航空券の再発券(要手数料)が必要となりますので正確をお願い致します。ご結婚後に改姓なされた場合でも、パスポートの表記が旧姓の場合はそのまま旧姓にてご記入下さい。		
生年月日		年	月	日
性別		<input type="checkbox"/> 男性		<input type="checkbox"/> 女性
現住所		〒		
自宅 TEL		—	—	<input type="checkbox"/> 昼間のご連絡可 <input type="checkbox"/> FAX 兼
携帯 TEL		—	—	<input type="checkbox"/> 昼間のご連絡可
E-mail				
勤務先名				
勤務先 TEL		—	—	<input type="checkbox"/> 勤務先への連絡可
パスポート	旅券番号	-----		
	有効期限	年	月	日
	発行	都道府県		
渡航中の国内連絡先				
氏名	フリガナ	-----		
	漢字	-----		
	続柄	-----		
TEL		—	—	
住所		〒		
同室希望者名		様		
ご希望事項				
どちらで当社をお知りになりましたか？		<input type="checkbox"/> ご紹介 紹介者名 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ベルギートラベルセンター <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> その他		
<p>申し込み先： エジプト航空グループ旅行会社（カルナック）日本地区販売代理店（有）カリヨン</p> <p>上記旅行に参加致します。 年 月 日</p> <p>署名 _____</p>				
●取扱代理店：エジプト航空グループ旅行会社（カルナック）日本地区販売代理店（有）カリヨン				
〒102-0083 東京都千代田区麹町 2-7-3 半蔵門ウッドフィールド 5F Tel: 03-3230-1557 Fax: 03-3230-1536 E-mail: info@karnakjapam.com				