

A コース 6/9 出発 アトランタ 5 日間

B コース 6/8 出発 シカゴ・アトランタ・ニューオリンズ 8 日間

フリガナ				性	男	生	大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成	
お 名 前				別	女	年 月 日	年 月 日 (西暦 年)	
パスポート氏名(ローマ字)	※手続き書類は記載のローマ字で進めさせていただきます。 姓 名				出生地	(都道府県)	婚 姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚
フリガナ					連絡先	Tel - -		
ご住所	〒					Fax - - 連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
所属地区クラブ名	地区 RC	会員番号 (ID)		職業分類 英語(又は日本語)		ガバナー年度 (該当者のみ)	~	
ご 職 業	※(旅行者本人)該当するものに○印をお付けください。 会社社長・会社役員・会社員・団体役員・個人経営者・公務員(国家・地方)・学生・主婦・無職・その他()							
ご旅行中の国内連絡先	〒 □現住所と同じ				電 話	- -		
	氏名 続柄				F A X	- -		
同室希望	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()さんと同室 <input type="checkbox"/> ひとり部屋(A+60,000円 B+90000円別途)							
飛行機	<input type="checkbox"/> エコノミー <input type="checkbox"/> プレミアムエコノミー <input type="checkbox"/> ビジネス(料金はお問合せ下さい)							
ESTA登録	<input type="checkbox"/> 申込しない <input type="checkbox"/> 申込する(代行申請料金 6480円 + 取得実費 \$14ドル)							

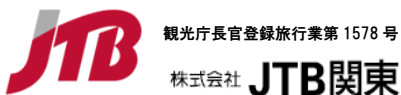
《外貨両替 US\$》 申込の方は金額をご記入下さい。

概算円貨額				, 0 0 0
-------	--	--	--	---------

(※1万円以上5千円単位でお申し込み下さい。)

《大会登録代行》 申込する 申込しない

バッジ氏名	
PCアドレス	



法人営業熊谷支店

〒360-0037

埼玉県熊谷市筑波1-207

TEL:048-523-5514

FAX:048-526-9693

担当: 大野 / 矢口

ご同伴者様と参加される方は、この用紙をコピーしてご記入ください。

~ お願い ~

パスポートの氏名を確認させていただきますので
まことに恐れ入りますがパスポートの顔写真のページ
コピーしてこちらに貼ってください。

*** ご注意 ***

ご訪問国 アメリカ は、入国時旅券の残存が
入国時3ヶ月以上(9/30頃迄)の機械読取式旅券が必要となります。

名前等、追記ページに変更された方は、訂正面コピーも
ご提出お願いします。

(黒枠は、必須でご記入お願い致します。渡航書類作成にあたり
空欄がありますと、各自ご記入になりますのでご注意願います。)