

# 2017 スポニチ佐渡ロングライド210

申込日 平成 年 月 日

## 関西大阪発着バスツアー

**申込締切日 / 平成29年 4月 7日(金)**

平成29年 5月 21日(日)開催

FAX : 025-248-6167 日本旅行宛

〔参加者・観戦者用〕

※パンフレットや旅行条件書に記載の旅行条件及び、旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、下記の旅行を申し込みます。

※申込区分 いずれか○で囲んでください。(新規・追加・変更・取消) ※多人数の場合は、コピーしてご利用ください。申込書控えは必ず保管してください。

|                    |   |                       |          |
|--------------------|---|-----------------------|----------|
| ふりがな<br>申込代表者      | 【お客様の個人情報の取り扱いについて】<br>①当社では、お客様からご提供いただいた個人情報を厳重に保管し、申込みいただきました宿泊の手配、チケットの発送、お客様との間の連絡及び大会主催者への提供ならびにこれらに付随する業務を行うために利用します。<br>②その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては当社ホームページ (http://www.nta.co.jp) をご参照ください。<br>③個人情報の取扱いに関する問い合わせ先 株式会社日本旅行新潟支店 TEL.025-248-1013 |                       |          |
| 連絡先住所<br>(書類送付先住所) | 〒 -   | TEL ( ) - (自宅・勤務先・携帯) | (自宅・勤務先) |
|                    | (自宅・勤務先)  | FAX ( ) - (自宅・勤務先)    |          |
| 返金時の<br>振込先        | 銀行 支店 (普通・当座)   | ふりがな                  |          |
|                    | 口座番号 店番号 ( )  | 口座名義人                 |          |

\*こどもの場合小学生かどうか明記してください。年齢の脇に小学生の場合小と記入してください。例 (12小)

| お申込人員   | 大人 (男性)    | 大人 (女性) | こども (男性) | こども (女性) | 合 計                           |
|---------|------------|---------|----------|----------|-------------------------------|
|         | 名          | 名       | 名        | 名        |                               |
| 代 表 者   | お名前 (ふりがな) |         | 年 齢      | 性 別      | 参加カテゴリー                       |
|         | 1          |         | ( )      | 男・女      | Aコース Dコース<br>Bコース 観戦者<br>Cコース |
| ご 同 行 者 | 2          |         | ( )      | 男・女      | Aコース Dコース<br>Bコース 観戦者<br>Cコース |
|         | 3          |         | ( )      | 男・女      | Aコース Dコース<br>Bコース 観戦者<br>Cコース |
|         | 4          |         | ( )      | 男・女      | Aコース Dコース<br>Bコース 観戦者<br>Cコース |
|         | 5          |         | ( )      | 男・女      | Aコース Dコース<br>Bコース 観戦者<br>Cコース |
|         |            |         | ( )      |          |                               |

Aコース：210km, Bコース：130km, Cコース：100km, Dコース：40km


|       |          |   |
|-------|----------|---|
| ご 宿 泊 | 2名様1室×   | 室 |
|       | 3名様1室×   | 室 |
|       | 4～5名様1室× | 室 |
|       | 相部屋1室×   | 室 |

|                        |   |              |
|------------------------|---|--------------|
| こども (12才未満)<br>ご希望宿泊条件 | A | 食事(大人用料理)+寝具 |
|                        | B | 食事(子供用料理)+寝具 |

※ご希望の記号を ( ) にご記入ください。

弊社使用欄

お申し込み 《FAXまたは郵送でお申し込みください。》


**株式会社日本旅行 新潟支店** 「2017 スポニチ佐渡ロングライド210」デスク  
 〒950-0087 新潟県新潟市中央区東大通1-3-8 明治安田生命ビル1階  
 TEL 025-248-1013 FAX 025-248-6167 担当：佐藤・柴田  
 【営業時間】 月～金 9:30～17:30 (土・日・祝日は休業)