

映像新聞 NAB2010 視察ツアー参加申込書

JTB法人東京 第5事業部「NABツアーデスク」
FAX: 03-5909-8110

コピー可

複数でご参加の場合、コピーしてそれぞれご記入ください。

本申込書は渡航書類・NAB事前登録書作成のための資料になりますので、すべての項目を楷書で正確にご記入ください。

ご参加のコースにマークをつけてください。

Aコース (DT ビジネス模索する米放送産業とNAB) Cコース (西海岸 映像プロダクションとNAB)
Bコース (浸透・拡大する3D立体映画ビジネスの最新動向視察とNAB) Dコース (NABエキスプレス)
[基本コース] [デジタルシネマサミット参加コース]

オリジナルコースの選定ができます。ご希望の方は下記をご記入ください。
航空機・ホテル手配状況、お見積りを追ってご連絡いたします。

4月	日イン、	日アウトの	泊分、	(都市名)	を追加したい。
4月	日イン、	日アウトの	泊分、	(都市名)	を追加したい。
(記入例) 4月 12	日イン、	13 日アウトの	1 泊分、	(都市名) ニューヨーク	を追加したい。

ふりがな 氏名				ローマ字(旅券記載の名前をローマ字でご記入ください)	男・女	
生年月日	西暦 19 年 月 日					
現住所	〒			電話	() -	
勤務先	和文名			所属 部課	和文	
	英文名				英文	
所在地	〒			役職 名	和文	
	電話	() -	FAX		() -	英文
	Eメール				英文	
一人部屋利用希望 (別料金)	有 ・ 無			ローン希望	有 ・ 無	
ビジネスクラス 利用希望(別料金)	有 [窓側希望] ・ 無 [通路側希望] ご希望に添えない場合もございます。			たばこ	吸う ・ 吸わない お部屋割りの参考にさせていただきます。 ご希望に添えない場合もございます。	
国内乗継希望(別料金)	札幌 名古屋 大阪(関西・伊丹) 福岡 沖縄 その他の空港(空港)					
ご旅行中の 緊急連絡先	氏名				本人との関係	
	住所	〒 -			電話	() -

有効な旅券をお持ちの方のみ、ご記入ください。
(後日パスポートコピーをお送りいたします)

本視察における御社お取りまとめ責任者(資料・請求書等送付先)

旅券番号	
発行地	
発行日	西暦 年 月 日

氏名			
所属			
所在地			
電話		FAX	

旅行業約款、旅行条件書をお読みいただけましたか? はい
個人情報の取り扱いにつきまして同意しますか? はい
ESTA渡航認証の申請代行を弊社に申込みしますか? はい いいえ
出入国記録書類作成代行を弊社に申込みしますか? はい いいえ

締切日(3月3日)を過ぎてのお申込みを弊社がお受けする場合、お部屋割りの関係上、相部屋をお受け出来ない場合がございますので予めご了承ください。この場合は、お申込みを受ける段階でJTBより予めご案内し、別途一人部屋利用追加代金をご請求させていただきます。