

参加申込書

下記の該当事項にすべて正確にご記入いただき、パスポートコピーと一緒にご提出ください。

FAX送信先: 06-6947-7166、メール送信先: as-travel@pop16.odn.ne.jp

郵送先: 〒540-0012 大阪府大阪市中央区谷町4丁目5-9谷町アークビル8F

① 10/7(日) 出発 国際オオカミセンター+シンポジウム参加コース9日間

② 10/7(日) 出発 国際オオカミセンター+シンポジウム参加+イエローストーン国立公園コース15日間

③ 10/11(木) 出発 シンポジウム参加+イエローストーン国立公園コース11日間

④ 10/11(木) 出発 シンポジウム参加のみのコース5日間

ふりがな		英文お名前(パスポートどおり)	生年月日	性別
お名前		姓	西暦	年
		名	月	日
				男
				女

渡航時に有効なパスポートを 持っている 持っていない

ふりがな		電話番号
住所		

携帯電話	メールアドレス	
------	---------	--

緊急連絡先	ふりがな		ご本人との関係
	お名前		電話番号
	住所		
	メールアドレス		

■ESTA(米国電子渡航認証システム)登録が ある 自分で申請する 代理登録(5,400円)を依頼する

■航空券の手配を アストラベルに依頼する ご自身で手配する(ご手配内容をお知らせください。)

■羽田空港までの交通手段を アストラベルに依頼する ご自身で手配する

【アンケート】

1)	私は日本オオカミ協会の会員です。
2)	ホテルのシングル利用を希望します。(ホテルの空き状況により、お取りできない場合がございます。)
3)	海外旅行保険を申し込みます。(別途申込書)
4)	イーリーでのフィッシングを希望します。(詳細は追ってご案内いたします。)
5)	ミネアポリス市内観光を希望します。(詳細は追ってご案内いたします。)

その他、ご希望や注意事項(アレルギー等)がございましたらお知らせください。

※ご提供いただいた個人情報は、このご旅行の運送・宿泊機関等の提供するサービス手配の為の手続きに必要な範囲で利用させていただきます。