

舞踏会参加申し込みフォーム

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

以下の通り、舞踏会参加手配を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |

# 1. 手配内容

|  |  |
| --- | --- |
| 参加プラン名 (必須): |  |
| 延泊希望の場合の日程 | 開始・終了日 |  | 月 |  | 日～ |  | 月 |  | 日泊、計 |  | 日間 |
| 滞在国・場所 | プラン前 | 　　プラン後 | プラン後 | 　 |
| 参加人数 (必須): |  | 名 |  |
| テーブル席 [\*]: |  | 名 | 金額についてはお問合せ下さい |
| オプションのご希望 [\*\*]: |  |
| 他の舞踏会の申し込み: | 舞踏会名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (　　月　　日) |

\* 2名様より。オペラ座舞踏会テーブル席のみクライネ・クローネで共用席を予約致します。

\*\* 空港送迎、パートナー手配希望（お一人参加の場合お勧め）など

# 2. 旅行会社手配用

お申し込み後、旅行会社より直接ご連絡させて頂きます。

|  |
| --- |
| 上記、舞踏会手配以外のご希望 (オペラ、コンサート、ミュージカル等のチケットや観光ツアー等) |
|  |

# 3. 参加者データ　（手配旅行会社とも共有いたします）

初めてお申込みの方は全ての欄を、複数でお申し込みの方は全員分必ずご記入ください

（欄が足りない場合には次ページに記載下さい）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| パスポート上の名前 (必須): |  | パスポート上の英文名(必須) \*\*\* |  |
| パスポート番号 |  | 有効期限 | 　 年 　月　 日 |
| ご住所 (必須): |  |
| 電話番号 (必須): |  | 携帯番号: |  |
| Eメール又はFax番号: |  | ご職業 |  |
| 生年月日: | 19 　年　　月　　日 |
| 滞在中の緊急連絡電話番号: |  | 連絡先のお名前: |  |
| 社交ダンス歴: |  | 年 |  | 未経験(習う予定、検討中) |  | その他 |

\*\*\* スペルが違っていると飛行機に搭乗できませんので、正確にご記入ください。

【記】　旅行傷害保険は、必ずお掛け頂いています。空港でも掛けられますが、ネットからも手続きが可能な下記をお薦めしています。

「新・海外旅行保険off オフ」で検索してください　（損保ジャパン、日本興和、ネット保険）