**■第３３回 アジア太平洋内分泌会議(ＡＰＥＣ) 学術集会参加ツアー お申込書**

**■旅行日程・コース名：２０２４年１月１９日(金)～１月２２日(月)**

**【バンコク４日間（羽田発着）】**

**●この参加お申込書に記入のうえ、東武トップツアーズへ　郵送　または　Ｅメール にて、**

**お申込みください。**

**(メールで送付頂く際には、お手数ではございますがパスワードをかけてお送りください)**

|  |  |
| --- | --- |
| ホテルのお部屋（　　）に○印 | （　　　　）　２名１室　→　同室者お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　１名１室 |
| 往復の航空機お座席（　　）に○印 | （　　　　）　エコノミークラス（　　　　）　ビジネスクラス　→　追加料金が必要です。(満席の際はご容赦ください) |
| １月２０日バンコク市内観光（　　）に○印 | （　　　　）　参加します（　　　　）　参加しません　　　　　　　追加料金・ご返金はございません |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別・年齢 |
| 氏　　名 | 漢字 | 男 性（　　　　）女 性（　　　　）年齢　　　　歳 |
| パスポートに記載のローマ字 |
| ＡＰＥＣ事務局よりご連絡可能な携帯電話の番号 | 携帯電話番号：メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 勤　務　先（所属先） | 名称　および　部門 |
| 電話番号 |
| ご　自　宅（資料等送付可能な住所） | 住所　（〒　　　－　　　　　） |
| 電話番号 |
| 国内緊急連絡先（ご家族等） | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） |
| 電話番号（携帯等） |

取引条件説明書面（パンフレット等）に記載の旅行条件、並びにＡＰＥＣ事務局及び旅行手配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うえ、本旅行に申込みます。

**《お申込み・お問合せは》　東武トップツアーズ株式会社　東京法人西事業部 第１営業部**

**担当：今村・髙橋・山本**

**住　所 ： 〒１０２－００７５　東京都千代田区三番町５－７ 精糖会館４階**

**電　話 ： ０５０－９００１－９８１２　　F A X ： ０３－５２１２－７０９４**

**Ｅメール ：　apec33rd\_bkk@tobutoptours.co.jp**営業時間：９：３０～１７：３０ （土・日・祝日・年末年始は休業）

**ご旅行お申込み時に、パスポートコピー(顔写真掲載ページ)を郵送またはメールにてお送りください。**

**パスポート残存有効期限: タイ入国時に有効期限が6ヵ月あるパスポートが必要です。**