

ヴァチカン国際音楽祭2017 旅行参加申込書 1枚目 (計2枚)


本申込書はご旅行に関わる諸手続の元となる資料ですので、正確に全てご記入いただき、ご返信ください。2枚目がツアーおよびオプションツアー申込内容記入欄となっておりますので、必ずあわせてご記入をお願い致します。

記入日 2017年 月 日

| 参加者お申込み情報 | | | |
|-----------|-------------|---|------------------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | (姓) | (名) | |
| 生年月日 | 西暦 | 19 年 月 日 | (年齢満 才) (性別 男・女) |
| パスポート情報 | (姓/Surname) | | (名/First name) |
| | 旅券番号 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| | 国籍 日本・その他 | 【重要】全コース 現地出国の際に、旅券の残存期間が3か月以上必要です。申請中の方は空欄箇所へ取得予定日をご記入下さい。パスポート未取得の方は取得予定日をご記入下さい | |
| | 発行年月日 | 年 月 日 | 有効期限日 年 月 日 |

ご住所・ご連絡先 ※弊社と日中連絡が取れる番号をご記入ください

| | | | |
|------------|-----------|------------|--------------|
| フリガナ | | | |
| 現住所 | (郵便番号 —) | | |
| 電話番号 | () | FAX | () |
| 携帯番号 | () | E-mail | @ |
| 勤務先 | | 電話番号 | () |
| ご旅行中の国内連絡先 | 続柄 | お名前 (フリガナ) | 連絡先 () (必須) |
| | 〒 | | |

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 合唱団参加の方 | ◆合唱団への連絡→ 済み・これから | <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">旅券 PASSPORT</div> <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div> <p>このスペースにパスポートのお顔写真面のコピーを貼って下さい。これから取得されるかたは、取得予定日を下記へご記入下さい。貼り付けできない場合は、コピーをお送りいただいても構いません。必ずご送付くださいませ。2017年 月 日 取得予定</p> |
| | ◆合唱団のパート→ | |
| | ◆合唱練習拠点：東北・関東・東海・関西 | |
| | ◆合唱経験→ 年 <input type="checkbox"/> 未経験 | |
| | ◆所属合唱団→ | |
| | ◆過去に音楽祭に参加→ 有り・無し | |
|  | | |

ツアーおよびオプションツアーお申込みにつきましては、2枚目へご記入をお願い致します。 →

申込書送付先住所 〒140-0014 東京都品川区大井1-11-1 大井西銀座ビルD4階 フルスコアインターナショナル 旅行事業部
メールアドレス info@fs-international.jp

返信用 FAX番号 03-6303-8352

| | | | |
|-------------|--------|-------------------------------|---------------------|
| 申込者名 | (フリガナ) | 参加タイプ (いずれかに○をつけてください) | 合唱団コース：鑑賞コース |
|-------------|--------|-------------------------------|---------------------|

ツアーお申込み内容 ★下記ご希望コースへ✓をご記入ください★

| | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 基本コース A | <input type="checkbox"/> ローマ延泊コース C | <input type="checkbox"/> コモ湖・ミラノコース E | <input type="checkbox"/> オーストリア周遊コース G |
| <input type="checkbox"/> 基本コース B (鑑賞) | <input type="checkbox"/> アッシジ・フィレンツェコース D | <input type="checkbox"/> クロアチア周遊コース F | |

◆お申込みは先着順とさせていただきます。コース検討中の方はお早めにお申込み下さい。お申込み金のお振り込み確認をもちまして**正式予約完了**とさせていただきます。キャンセルポリシーにつきましては、パンフレット裏面をご参照ください。

オプショナルツアーお申込み内容 ご希望コースへ✓をご記入ください。★印のついているコースは一度お申込み頂くと返金が出来かねます。予めご了承ください。

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ① 11/3 (金) ローマ半日市内観光 参加可能コース： A,C,D,E,F,Gコースの合唱メンバー | <input type="checkbox"/> ⑦ 11/5 (日) オステリア・アンティカ古代遺跡ツアー 参加可能コース： B,C,D,E,F,Gコースの鑑賞者コース参加者 |
| <input type="checkbox"/> ② 11/3 (金) アウトレット・ショッピングツアー 参加可能コース： B,C,D,E,F,Gコースの鑑賞コース参加者 | <input type="checkbox"/> ⑧ 11/6 (月) ナポリ・ポンペイ1日観光 参加可能コース： Cコースのみ |
| <input type="checkbox"/> ③ 11/3 (金) オペラ座にて「椿姫」(ヴェルディ作曲) 鑑賞 ★ 参加可能コース： 全コース | <input type="checkbox"/> ⑨ 11/7 (火) 映画「天使と悪魔」ロケ地ツアー 参加可能コース： Cコースのみ |
| <input type="checkbox"/> ④ 11/4 (土) ヴァチカン半日観光 (美術館・システリーナ礼拝堂・サンピエトロ大聖堂) 参加可能コース： A,C,D,E,F,G の合唱メンバー | <input type="checkbox"/> ⑩ 11/7 (火) ミラノスカラ座にてオペラ「ナブッコ」(ヴェルディ作曲) 鑑賞 ★ 参加可能コース： Eコースのみ |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 11/4 (土) オペラ・ディナー (マルゲリータ劇場にてオペラ「椿姫」鑑賞&ディナー)★ 参加可能コース： 全コース | <input type="checkbox"/> ⑪ 11/8 (水) 超特急フレッチャロッサにて ヴェネツィア1日観光 参加可能コース： Eコースのみ |
| <input type="checkbox"/> ⑥ 11/5 (日) ティヴォリ庭園 半日観光 参加可能コース： A,C,D,E,F,Gコースの合唱メンバー | ※Cコースの音楽祭プログラム(ウィーンフィル等の鑑賞)は後日コースにお申込み頂いた皆様へご案内します。Gコースのウィーン楽友協会のコンサートにつきましては5月頃予定、国立歌劇場のオペラはスケジュールが発表になり次第ご案内致します。 |

追加リクエスト【部屋希望・飛行機クラス・海外旅行保険】※出発空港は、羽田または成田のいずれかとなります。

| | | | |
|--------------------------------|---|------------------------------------|--|
| 前泊 | <input type="checkbox"/> 申込み ※希望者にはご料金と別途ご案内を送付致します。 | ビジネスクラス等ご希望 | <input type="checkbox"/> 申込み ※希望される方のみご料金確定後にお知らせ致します。 |
| 一人部屋 | <input type="checkbox"/> 申込み 禁煙・喫煙 | 国内線乗り継ぎ | <input type="checkbox"/> 申込み 発着空港 (空港) ※ご希望の皆様には、利用航空会社確定後にお乗り継ぎご料金とご案内を送付致します。 |
| 同室希望 | <input type="checkbox"/> あり 下記へ お名前とその方のコース名 をご記入下さい <input type="checkbox"/> 誰でも可 組み合わせはお任せ頂きます。人数の関係で同室対象者がいない場合は、一人部屋扱いとなるため、ご料金をご連絡致します。予めご了承下さいませ。 | 海外旅行傷害保険申込 | <input type="checkbox"/> 申込み (個人用・ファミリータイプ用) ※万が一に備えてご加入を強くお勧めします。クレジットカードにも付帯されていることありますが、補償内容をご出発前までにご自身にてご確認ください。 ⇨ どちらかをお選びください。 <input type="checkbox"/> ご自宅住所へパンフレット郵送希望 <input type="checkbox"/> 弊社ホームページ(トップページ)よりご自身にて登録 |
| 弊社からの他ツアーやコンサート情報に関するお知らせ・配信希望 | 希望する・しない | <input type="checkbox"/> メールアドレス | @ |
| | | <input type="checkbox"/> ご自宅へご案内郵送 | |

| | | |
|---------------------|--|---|
| ツアー内金 お振り込み先 | ※お申込み書、パスポートコピーご提出後、5日以内にお願致します。ご入金のご連絡は不要です。入金確認後、1週間以内にご連絡します。 | 三菱東京UFJ銀行 大和寺(ヤマトオウジ)支店 普通0142666 ヴィガーK2株式会社 (ヴィガーケイツーカブシキガイシャ) |
|---------------------|--|---|

申込書・送付先住所 〒140-0014 東京都品川区大井1-11-1 大井西銀座ビルD4階 フルスコアインターナショナル 旅行事業部
 メールアドレス info@fs-international.jp
 【ご旅行条件(パンフレット裏面) ※必ずお読みください。ツアーに関するキャンセルポリシー等についても記載がございます】

返信用 **FAX**番号 **03-6303-8352**