

# ◆参加申込書◆

2008年 月 日

☆申込書送付先 近畿日本ツーリスト株式会社 大阪法人旅行支店 西嶋  
 FAX 06-4397-8779 E-MAIL [nishijima950849@mb.knt.co.jp](mailto:nishijima950849@mb.knt.co.jp)

※パスポートの顔写真のページのコピーもあわせてFAXをお願い致します。

|                                   |   |                          |           |           |        |    |
|-----------------------------------|---|--------------------------|-----------|-----------|--------|----|
| (フリガナ)<br>氏名                      |   |                          | ローマ字      |           | 姓      | 男  |
|                                   |   |                          |           |           | 名      | 女  |
| 生年月日                              | 大昭平   | 西暦 19                    |           | 旅券番号      | 有効期限   |    |
|                                   |   | 年                        | 月         | 日         | 発行年月日  | 5年 |
| 現住所                               | 〒 - TEL                                       |                          |           |           |        |    |
|                                   |   |                          |           |           |        |    |
| 貴社名<br>御役職<br>御連絡先                | 名称  | (和文)                     |           |           |        |    |
|                                   |   | (英文)                     |           |           |        |    |
|                                   | 所属部署  | (和文)                     |           | 役職名       | (和文)   |    |
|                                   |   | (英文)                     |           |           | (英文)   |    |
|                                   | 所在地   | 〒 -                      |           |           |        |    |
| 電話番号                              |   |                          | FAX<br>番号 |           |        |    |
| Eメール                              |   |                          |           |           |        |    |
| 勤務先連絡                             | お名前   |                          |           | 部署/<br>役職 |        |    |
| 担当者                               | 電話番号  |                          |           | FAX<br>番号 |        |    |
| (ご本人の場合<br>は不要)                   | 所在地(ご本人と異なる場合)                                | 〒                        |           |           |        |    |
| 国内連絡先                             | 氏名  |                          |           | 電話番号      |        |    |
| (留守宅)                             | 住所  | 〒                        |           |           | 本人との関係 |    |
| 一人部屋希望                            | する・しない  | たばこを<br>(飛行機は全て禁煙です)     |           | すう・すわない   |        |    |
| 航空機クラス<br>(ビジネスクラスは追加料金が<br>必要です) | エコノミー・<br>ビジネス                                | 展示会場での通訳の<br>手配を依頼 (別料金) |           | する・しない    |        |    |
| BIO2008 展示会・<br>コンファレンス登録         | 代行を依頼する ・ 代行を依頼しない                            |                          |           |           |        |    |
|                                   | 代行を依頼される場合は、下記のどの種類の登録にされるか選択してください。<br>----- |                          |           |           |        |    |