

## グローバルリーダーシップ研修申込書

航空券・宿泊ホテルの予約を致しますので、お手数ですが下記の必要事項をご記入の上パスポートのコピー(顔写真の入ったページ)と一緒に下記までファックスにて送信してください。

FAX 03-3862-7717

お申込日 年 月 日

日程		年 月 日 出発分
名前(ふりがな)		
名前(漢字)		
名前(英文)		
パスポートの姓が異なる方はパスポートにある名前		
会社名(ふりがな)		
会社名(漢字)		
会社名(英文)		
部署名(和文)		
部署名(英文)		
役職名(和文)		
役職名(英文)		
会社住所 〒		
会社 TEL 直通		
会社 TEL(ツアー参加中会社で連絡がつく方の番号)		
会社 Fax		
<b>携帯電話(国内)*緊急連絡用に是非ご記入ください:</b>		
携帯電話(中国)お持ちの方は番号:		
携帯 Mail		@
E-Mail		@

ご実家あるいはご自宅などツアー参加中の国内緊急連絡先のご記入をお願いします。

国内連絡先	名前
〒	住所
	TEL
航空券の送り先 ( ) 自宅(国内連絡先/その他: ) ( ) 会社 どちらかに○をお願いします	
宿泊ホテルの部屋希望 禁煙ルーム希望( )・喫煙ルーム希望 ( )	
中国ビザの有無: 有( ) 無( ) どちらかに○をお願いします お持ちの方は種類(観光査証・親戚訪問査証・就職査証)と有効期限をご記入ください 種類⇒ 有効期限⇒ 年 月 日	

☆ 繁忙期は座席及び宿泊ホテルのお部屋の希望内容に添えない場合もございます。予めご了承くださいませ。

☆ お申し込みのキャンセルの場合には 30 日前までにお伝えください。  
なお実施日まで 30 日を切りますと、キャンセルチャージ(20% ~ 100%)が発生いたしますのでご注意ください。

☆ 個人情報の取り扱いについて  
お預かりした個人情報は、研修に関わる業務及び弊社のセミナー等の各種ご案内に限定して利用させていただきます。

<ご質問などございましたらご記入くださいませ>

\*\*\*\*\*

スウィングバイ2020株式会社

〒103-0004 東京都中央区東日本橋 1-11-15 リバーサイド和興ビル3F

電話 :03-5833-7188

Fax :03-3862-7717

問い合わせ:久保里香 e-Mail: swb\_glt@swingby.jp

弊社記入欄 受付 No.( )ご出発日( )ご帰国日( )