

# DOG 2017JAL ホノルルマラソンツアー参加申込書

[コピー可]

コース・旅行期間	_____コース/12月_____日(____)曜日発_____日間 *コースはコース番号のアルファベットをご記入ください		
ランドオンリー のお客様は ご記入ください	ランドオンリーをお申込みの方は <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください	<input type="checkbox"/> 上記コースのランドオンリーを申し込みます	
	ご利用便名をご記入ください	12月_____日(____) ホノルル着_____便_____時_____分着予定	12月_____日(____) ホノルル発_____便_____時_____分発予定
追加料金プラン ご希望の方は ご記入ください	アーリーチェックイン	<input type="checkbox"/> 申し込む *アーリーチェックインプラン対象コースは旅行代金表にてご確認ください	
	ビジネスクラス席手配	<input type="checkbox"/> デルタ航空 <input type="checkbox"/> その他(希望航空会社名: _____)	
マラソンまたはレースデウォーク にご参加の方はご記入ください	<input type="checkbox"/> フルマラソン [フルマラソン参加経験 _____回/内、ホノルルマラソンは _____回/今回の目標タイム: _____時間 _____分] <input type="checkbox"/> 10Kラン&ウォーク		

※エントリーは完全オンライン化され、個人でのエントリーが必要です。詳細は、パンフレットをご参照ください。

※婚姻などでパスポートの姓が変わる方は、“ローマ字名”記入欄に出发時のパスポートのお名前をご記入ください

フリガナ	_____			パスポート表記のローマ字名	性別	国籍
お名前	姓	_____			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 日本
	名	_____			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> _____
生年月日	昭和・平成 _____年/西暦 _____年 _____月 _____日/レース当日 満 _____歳					
フリガナ	_____					
現住所	(〒 _____ ) _____					
電話番号	( _____ ) _____ - _____	日中連絡先	( _____ ) _____ - _____			
Eメールアドレス	_____					
旅行中の 国内緊急連絡先	お名前 _____ (続柄 _____) TEL ( _____ ) _____					
旅行中有効な パスポートを 持っていますか	<input type="checkbox"/> はい →	パスポート 番号	_____	_____	発行日	20 _____年 _____月 _____日
	<input type="checkbox"/> 申請中またはこれから申請します[申請予定日: _____月 _____日頃]	有効期限	20 _____年 _____月 _____日			
米国渡航認証 ESTA申請について	<input type="checkbox"/> 自分で手続きします <input type="checkbox"/> 申請代行を申し込みます(手数料: 3,000円[申請料 14ドル込]) <input type="checkbox"/> 登録済み[有効期限: _____年 _____月 _____日]					

ランナープラン ○印をお付けください(要追加料金) \*12/9(土)発のお客様は、RP2・3のみご記入ください

[RP1] コース下見	12/9(土)	参加・不参加	[RP3] スタート地点までのバス	12/10(日)	利用する・利用しない
[RP2] レース当日の朝食	12/9(土)	申し込む・申し込まない			

旅行出発日を基準として満11歳までのおお客様の参加形態について \*コンドミニアム2ベッドルーム6名利用コースでは、ノーベッドこども代金はご利用いただけません

幼児代金利用(2歳未満で座席・ベッドを使用しないお客様)  ノーベッドこども代金利用(座席利用・ベッドなし、割引特典重複利用不可)  普通こども代金利用

お部屋	同室の方全員のお名前を ご記入ください	_____	
	お一人参加の方は、どちらか 該当の <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください	<input type="checkbox"/> 一人部屋利用(要追加料金)	<input type="checkbox"/> 相部屋希望 *相部屋受付コース:A・Cコース

[メモ]

### マラソン参加者誓約書

私は健康状態が良好であり、完走のための十分な準備を行い大会に参加することを確約します。私は、大会参加中の病気や怪我について、応急処置を除き、大会主催者、主催及び販売旅行会社等に一切の責任を負いません。また、病気や怪我をした際、望ましいとされる医療を受け、医療行為に対する費用を負担することに同意します。

署名 \_\_\_\_\_ 2017年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者の署名(出場者が20歳未満の場合) \_\_\_\_\_

旅行会社記入欄	
受付日	月 日 申込金 _____月 _____日/ 振込・現金 / _____円
予約番号	_____

### [申込書・パスポートコピー送付先]

国際興業トラベル マラソンデスク 担当: 菅野 かの  
〒104-8460 東京都中央区八重洲2-10-3  
FAX: 03-3273-2872

※パスポート新規取得の方は、参加申込書を上記の期限内に、パスポートコピーは、取得次第ご郵送(又は FAX)にてお送りください。

**[申込金振込先]** ※申込金(お一人様): 40,000円  
三菱東京UFJ銀行・東京営業部  
(普通) 1806084 国際興業株