

## 田母神俊雄ニューヨーク講演会ツアー 参加お申し込み用紙

参加お申し込みの方は下記の項目に情報をご記入下さい。ご記入が終わりましたら、この用紙を田母神俊雄講演会のファックス番号、03-5641-1784までファックス送信又は郵送でお申し込み下さい。

### 1. 参加者個人情報

姓字(漢字)\*

姓字 (ローマ字)\*

都道府県名\*

住所\*

メールアドレス

電話番号\*

名前(漢字)\*

名前 (ローマ字) \*

市/町\*

郵便番号\*

ファックス番号

携帯番号

### 2. 同伴参加者個人情報 (同伴者がいらっしゃる場合のみ)

姓字(漢字)

姓(ローマ字)

都道府県

住所

メールアドレス

電話番号

名前(漢字)

名前(ローマ字)

市/町

郵便番号

ファックス番号

携帯番号

### 3. 参加御希望のツアーをお選び下さい。(希望のツアーを丸で囲んで下さい。)

A. **デラックスコース** (3/24 日本出発、3/29 帰国) ツアー経費 お一人様当り **¥312,900\***

B. **スタンダードコース** (3/24 日本出発、3/29 帰国) ツアー経費 お一人様当り **¥289,900\***

C. **短期滞在コース** (3/25 日本出発、3/29 帰国) ツアー経費 お一人様当り **¥259,900\***

\*このツアー参加費用はUS\$1=92円の換金レートで計算されたものです。

4. 航空機内でのリクエスト (希望箇所を丸で囲んで下さい。)

ツアー経費はエコノミークラス使用の場合のお値段となっておりますが、ビジネスまたはファーストクラスを御希望の方は下記の連絡先まで御連絡下さい。

座席のリクエスト: A.窓側 B.通路側 (お座席のリクエストには対応できない場合もございますので、ご了承下さい。)

機内食について: A.ベジタリアン B.乳製品抜き C.その他

その他をお選びの方は詳細を御記入下さい。

5. ホテルに関するリクエスト (希望箇所を丸で囲んで下さい。)

お部屋のタイプ: A. 2人部屋 B. 1人部屋

注: 1人部屋には追加料金が加算されます。追加料金は2度目のお支払い時に御請求させていただきます。

喫煙の有無: A. 喫煙 B. 禁煙

注: 喫煙部屋の数が限られておりますので、リクエストにお答えできない場合がございます事ご了承下さい。

同室者リクエスト: (同伴者の欄に御記入にならなかった方で特に同室者指定の方のみ御記入下さい)

6. オプションツアーについて

オプションツアーのお申し込みにつきましては2月上旬に追ってご連絡差し上げます。

7. お支払い方法

参加お申し込み用紙を受け取り次第、ご請求書をファックス送信させていただきます。ご請求書を受け取られましたら、5日以内に下記に銀行振り込みでお支払いをお願いいたします。

送金の確認が出来次第、領収書を送付させていただきます。

注: 日本での現金振り込みは田母神事務所と提携をしておりますYTリゾリレーションサービス(株)の口座にて受付けております。

銀行名: 多摩信用金庫 豊田支店 (支店番号034)

口座名義: YTリゾリレーションサービス(株)

口座番号: 普通預金口座 0268824

参加お申し込みありがとうございます。ご記入済みのお申し込み用紙は下記、田母神事務所までファックス送信または郵送でお送り下さい。

田母神事務所住所: 〒103-0003 東京都中央区日本橋横山町3-4-807

田母神俊雄ニューヨークツアー宛て

ファックス番号: 03-5641-1784

このツアーのコーディネーションは近畿日本ツーリストの米国支店、近鉄インターナショナルエクスプレス、ニューヨーク支店が担当しております。ツアーに付きましてのご質問等ございましたら、田母神事務所もしくは下記まで日本語でご連絡下さい。



**Kintetsu International Express, New York**

1325 Avenue of the Americas, Suite 2002, New York, NY 10019

Tel: 010-1-212-259-9650 (日本から国際電話の場合)

Fax: 010-1-212-259-9625 (日本から国際電話の場合)

E-Mail: Tamogami@kintetsu.com

担当者: 坂巻、藤島、福永