

# 第6回新千歳空港国際アニメーション映画祭 フライト&ホテルプラン 参加申込書

別紙ご旅行条件書(全文)に同意の上、参加申し込みをいたします。

申込日/2019年      月      日 ☐にはレ印をご記入ください

ご出発日	月      日(      )	ご旅行日数	☐2泊3日      ☐3泊4日
------	------------------	-------	------------------

ご搭乗便	月      日(      )	羽田空港(      :      発)→新千歳空港(      :      着)	ANA	便
	月      日(      )	新千歳空港(      :      発)→羽田空港(      :      着)	ANA	便

申込人員	大人      名・子供      名 = 計      名	1名1室の場合はシングルルーム又はダブルルーム、2名1室の場合はツインルーム又はダブルルーム又はファミリールームのご利用となります。
お部屋タイプ	1名1室(      )部屋/2名1室(      )部屋 = 計(      )部屋	

基本料金(大人・子供同額)	お一人様	円 ×	名様 =	円
往路フライト割増料金(大人・子供同額)	お一人様	円 ×	名様 =	円
復路フライト割増料金(大人・子供同額)	お一人様	円 ×	名様 =	円
旅行料金合計(大人・子供同額)	お一人様	円 ×	名様 =	円

ふりがな							
氏名(代表者)	①				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月	日生(満      歳)	※出発日時点		
現住所(代表者)	(〒      -      )						
	TEL:(      )	-	携帯:(      )	-	メールアドレス ☐パソコン ☐携帯:		
ご旅行中の緊急連絡先(代表者)	ふりがな				旅行参加者との関係		
	連絡者氏名						
	☐現住所に同じ      ☐その他(〒      -      )						
	自宅TEL:(      )	-	携帯:(      )	-			
ご旅行に関する郵便物の送付先(代表者)	☐現住所      ☐その他(〒      -      )      TEL/携帯:(      )      -						
	※代表者の方に全員分の最終のご案内(ご出発のご案内)、チケット類をお送りさせていただきます。予めご了承ください。						
同行者氏名(代表者以外)	ふりがな				ふりがな		
	②	(      歳)	男・女	③	(      歳)	男・女	
	TEL:(      )	-		TEL:(      )	-		
	ふりがな				ふりがな		
	④	(      歳)	男・女	⑤	(      歳)	男・女	
	TEL:(      )	-		TEL:(      )	-		
たばこ	☐ 喫煙ルームを希望する		☐ 禁煙ルームを希望する		お部屋の状況によりご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。		
備考							

お申込み・お問合せ・送付先/株式会社碧雲堂ホテル&リゾート 営業企画部 担当:坂井<sup>さかい</sup>/大槻<sup>おおつき</sup>  
 〒066-0012 北海道千歳市美々 新千歳空港内 国内線ターミナルビル4階  
 TEL:0123-46-5535      FAX:0123-25-5604