**道の会**ともに《希望の道》を歩む旅

**参 加 申 込 書**

お申込み日　　　　２０２５年　　　月　　　日

**（株）トラベルハーモニー 御中**

旅行手続きのために必要な範囲内での運送・宿泊期間等その他への個人情報の提供について同意の上、

この旅行に申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース名 | ともに《希望の道》を歩む旅  聖年2025（11日間） | | | | ご出発日 | | | | 2025年 10月 31日 |
| フリガナ |  | | | | お名前のローマ字 | | | | Mr. Mrs. Miss  (パスポートに記載されている表記) |
| お　名　前 |  | | | |
| 生 年 月 日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 生まれ  　　　　　　　　　　(満　　　　　歳) | | | | 本籍地 | | | | 都　道  　　　　　　　　府　県 |
| 現　住　所 | 〒　　　−　　　　 フリガナ | | | | | | | | |
| 都　　道  　　　　　　府　　県 | | | | | | | | |
| 電　　　話 |  | | | FAX | |  | | | |
| 携帯電話 |  | | | Email | |  | | | |
| ご　職　業 |  | 勤務先と役職名(学生は学校名と学年) | |  | | | | | |
| 勤務先住所 |  | | | 電話 | | |  | | |
| FAX | | |
| 渡航中の  国内連絡先 | お名前 | | 続柄 | 電話 | | |  | | |
| FAX | | |  | | |
| 〒　　　−　　　　 フリガナ | | | | | | | | |
| 都　　道  　　　　　　府　　県 | | | | | | | | |
| パスポート  番　　　号 |  | | | 発行年月日 | | | | 西暦　　　　年　　月　　日 | |
| 有効期間満了日 | | | | 西暦　　　　年　　月　　日 | |
| 一人部屋  ○をつけて下さい | 希望する  　　　希望しない | | | 同室希望者  お　名　前 | | | |  | |
|

お申込み方法　上記申込書に所定事項をご記入の上、郵便、メール orファックスで、（株）トラベルハーモニー宛、お申込みください。同時に参加申込金（100,000円）を下記の口座にお振り込み

ください。※ 参加申込金は旅行代金、取消し料、もしくは違約料の一部として取扱わせていただきます。

お振込み先： 三菱UFJ銀行　新宿新都心支店　普通　5004795　株式会社トラベルハーモニー

　 みずほ銀行　　 四谷支店　　　　普通　1224604　株式会社トラベルハーモニー

　三井住友銀行　 新宿通支店　　　普通　7133002　株式会社トラベルハーモニー

ゆうちょ銀行　 記号　10180　　　　 46794991 株式会社トラベルハーモニー