

## 2018 年度 第2回『海外セミナー(ドイツ)』参加申込書

株式会社近畿日本ソーリストコーポレートビジネス御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配やお買物の便宜等のため(必要な範囲内で運送・宿泊機関等(海外の機関等を含む)、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申込みます。(記入される方は、ご本人から本同意についてご確認いただきますようお願いします)

ローマ字はパスポートと同一のスペルでご記入ください。

会社名	(和文):		
	(英文):		
ご参加者 氏名	(漢字): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 国籍:( )	生年月日	(西暦: 年 月 日) 昭和 年 月 日 ( 才 )
	(ローマ字): ※パスポート記載のローマ字		
所属・役職	(和文):		
	(英文):		
会社連絡先	(住所):〒		
	(電話):		
	(E-mail):		
自宅連絡先	(住所):〒		
	(電話):		(携帯):
渡航中の 国内連絡先	(住所):〒		
	(氏名):		(続柄):
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他( )		

## 渡航手続きについて

パスポート	<input type="checkbox"/> 有(旅券番号): (有効期限): 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 無(旅券入手後、旅券番号・有効期限をお知らせください)
※今回のセミナーでは <b>2019年2月15日以降</b> 有効なパスポートが必要となります。	
※パスポートコピー(顔写真のページ)を申込書と一緒に送付ください。	

ビジネスクラス ※追加料金については別途お問い合わせ下さい。	<input type="checkbox"/> 希望する ( <input type="checkbox"/> 窓側、 <input type="checkbox"/> 通路側) <input type="checkbox"/> 希望しない
禁煙/喫煙について ※ホテルのお泊りタイプはご希望に沿えない場合もありますので予めご了承下さい	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
渡航経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ある 国名( )

【申込み責任者】 所属・役職:

氏名:

電話番号:

E-mail:

## 【個人情報の取り扱いについて】

ご提供いただきました個人情報は、以下の目的で利用させていただきます

- ◆本イベントに関する連絡および開催当日の受付での使用
- ◆本イベント運営、お客様への対応のため、必要に応じ富士通及び富士通関係会社/業務委託先/訪問先/宿泊先/参加者/司会者・講演者等の運営関係者への提供
- ◆本イベント報告書
- ◆会員制ホームページ(FAMILY ROOM)への掲載

本イベントにおいてお客様よりご提供いただきましたご意見等につきましては、要約・改変し、会場写真と併せて運営関係者およびファミリ会会員へ提供させていただくことがあります。記入された内容についての開示・訂正・追加・削除を希望される場合は以下お問い合わせ先までご連絡ください。

お問合せ先: FUJITSU ファミリ会事務局(富士通株式会社 マーケティング戦略本部カスタマーリレーション統括内)

住所: 〒105-7123 東京都港区東新橋1-5-2 汐留シティセンター TEL: 03-6252-2253 Fax: 03-6252-2798

E-mail: contact-familykai@cs.jp.fujitsu.com ファミリ会の個人情報保護ポリシー: <http://jp.fujitsu.com/family/privacy/>