

**アンコールエンパイアフル&ハーフマラソン 個人旅行 お申込書 (2018年7月20日～2018年8月25日ご滞在有効)**

本申込書はご旅行に関わる諸手続きの元となる資料ですので、正確に全てご記入ください。**別紙料金表及び条件を必ずご確認ください。**

※カンボジア入国に際しましては残存期間が入国日より6ヶ月以上必要です

ご記入日：2018年 月 日

※婚姻などでパスポートの姓が変わる方は、出発時のパスポートのお名前をご記入ください

フリガナ			<b>パスポート表記のローマ字名</b>		<b>性別</b>
代表者様お名前			姓		<input type="checkbox"/> 男
			名		<input type="checkbox"/> 女
フリガナ					
現住所	(〒 - )				
電話番号	( ) -	現地でのご連絡先	( ) -		
Eメールアドレス				@	(※携帯アドレス不可)

フリガナ			<b>電話</b>		
ご旅行中の国内緊急連絡	お名前		続柄		(〒 - )
			住所		

ご同行者人数	合計 (大人)	名様	(12歳未満小人)	名様	(2歳未満幼児)	名様
	ご同行者様お名前	パスポート表記のローマ字名	お部屋割り	パスポート表記のローマ字名	お部屋割り	
※ホテル・航空券手配ご希望の場合はご参加者全員のお名前をご記入ください。	①	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)		⑥	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )	
	②	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)		⑦	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )	
	③	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)		⑧	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )	
	④	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)		⑨	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )	
	⑤	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)		⑩	( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )	

**お申込希望ご記入欄 (ご希望の手配の※欄に○印及び詳細の記入をお願いいたします)**

都市：シェムリアップ							
ホテル	※	ホテル名	チェックイン	チェックアウト	ご利用お部屋数		
		(スタンダード) Starry Angkor Hotel	月 日	月 日	ツイン	部屋	シングル 部屋
		(スーペリア) Apsara Angkor Resort & Conference	月 日	月 日	ツイン	部屋	シングル 部屋
		(デラックス) Sofitel Phokeethra Golf & Spa	月 日	月 日	ツイン	部屋	シングル 部屋
		(デラックス) Raffles Grand Hotel d'Angkor	月 日	月 日	ツイン	部屋	シングル 部屋

空港送迎	※	送迎内容	車種	ご利用日	ご利用航空便	到着・出発時間	ご宿泊ホテル名
		シェムリアップ空港 → ご宿泊ホテル		月 日	便	午前/午後 :	
専用車		ご宿泊ホテル → シェムリアップ空港		月 日	便	午前/午後 :	

マラソン関連	※	送迎内容	車種	ご利用日	お迎え希望時間	ご宿泊ホテル名
		ご宿泊ホテル ⇄ エキスポ会場			午前/午後 :	
専用車		ご宿泊ホテル ⇄ マラソン大会会場		8月5日	午前 :	

観光 その他	※	送迎内容	車種	ご利用日	お迎え希望時間 (ご利用希望時間)	ご宿泊ホテル名
		シェムリアップ市内チャーター (4時間)		月 日	午前/午後 : ~ :	
		シェムリアップ市内チャーター (8時間)		月 日	午前/午後 : ~ :	
		アンコールワット朝日観光		月 日	午前 04:30 (予定) (ご宿泊ホテル名)	
		郊外訪問追加 (チャーターと一緒に申込ください)		月 日		
専用車		プリアヴィヘア終日観光		月 日	午前 08:30 (予定) (ご宿泊ホテル名)	
		夕食送迎 (往復)		月 日	午後 :	(ご宿泊ホテル名)
		*チャンレイツリー ( 名様 ) / POR CUISENE ( 名様 ) / 竹園 ( 名様 )				

空港送迎	※	送迎内容 ★混載★	ご利用日	ご利用航空便	到着・出発時間	ご宿泊ホテル名
		シェムリアップ空港 → ご宿泊ホテル	月 日	便	午前/午後 :	
混載車		ご宿泊ホテル → シェムリアップ空港	月 日	便	午前/午後 :	

観光 その他	※	送迎内容 ★混載★	参加種目	参加種目	ご宿泊ホテル名
		ご宿泊ホテル ⇄ マラソン大会会場 (往復)	午前/午後 :	Km	
	※	送迎内容 ★混載★	ご利用日	お時間	ご宿泊ホテル名
		アンコールワット朝日観光	月 日	午前 04:30 (予定)	
		アンコールワット観光 (半日)	月 日	午後	
混載車		アンコールトム & タプロム (半日)	月 日	午前	
		パンテアスレイ (半日)	月 日	午後	
		プリアヴィヘア終日観光 (終日)	月 日	午前 08:30 (予定)	

**カンボジア国内線 (K6 アンコール航空)**

搭乗ご希望日	ご利用区間	ご希望便名	時間
月 日	-		
月 日	-		
月 日	-		
月 日	-		

**お客様の個人情報の取扱について**

- 旅行申込書にご記入いただいた「個人情報」はお申込になられた旅行サービスを手配するために必要な範囲で情報を利用いたします。また、旅行商品やサービス提供するために新しい旅行商品やキャンペーン情報等のご案内、帰国後のご感想提供のお願いに個人情報を利用させていただくことがあります。
- お客様からご提供いただけない個人情報が旅行サービス手配に必要な不可欠な情報である場合、お申込をお断りする場合がございます。

**お申込書送付先**

送付先：株式会社オーバーシーズ・ネットワーク(東京都知事登録旅行業3-7381号)  
〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-16-7 ハイウェービル7F  
TEL:03-6455-0230 FAX:03-6455-0239 E-mail: info@overseas-network.jp