

# 【ネパールと仏教・復興支援活動の『今』】

## ご出発までのご案内

### ご出発までのスケジュール

2017年4月25日（火）まで  
お客様からのお申し込み



お客様からのお申込後3営業日以内に  
お申込金のお支払い



2017年5月16日（火）まで  
残金のお支払い

※ご請求書をタビックスジャパンより送付いたします。



2017年5月27日（土）まで  
日程表の発送

### お問い合わせ

【イベント企画に関すること】 公益団体法人シャンティ国際ボランティア会（SVA）  
電話：03-5360-1233 FAX：03-5360-1220 [E-mail] jinno@sva.or.jp [URL] <http://www.sva.or.jp>

【ご旅行に関すること】 (株)タビックスジャパン 東京中央支店 担当：高梨・丸山  
電話：03-6280-9007 FAX：03-6280-9008  
[E-mail] [e.maruyama@tabix.jp](mailto:e.maruyama@tabix.jp) [URL] <http://www.tabix.co.jp/tokyo/>

お客様 → (株)タビックスジャパン

所定のご旅行申込書に必要事項をご記入の上、  
FAXにて(株)タビックスジャパンにお申込ください。

FAX：03-6280-9008

お客様 → (株)タビックスジャパン

◆お申込み金（お一人様40,000円）をお支払いください

#### 【銀行振込】

- 銀行名：三菱東京UFJ銀行 八重洲通支店
- 座番号：普通 1410557
- 座名：カ) タビックスジャパン東京外販支店

※お名前の前に予約番号をご入力ください  
※振り込み手数料はお客様にご負担いただいております。  
お取り消しについては、旅行条件に基づきご返金いたしま  
すが、振込手数料はご返金いたしませんので予めご了承  
くださいませ。

お客様 → (株)タビックスジャパン

旅行代金残金（旅行代金からお申込金を差し引いた代金）  
+海外旅行傷害保険料（任意）をお支払いください

#### 【カード決済】

残金についてはカード決済可能です（VISA、MASTER  
のみ）カード番号と有効期限をお電話にてご連絡ください

(株)タビックスジャパン → お客様

出発当日の集合場所・集合時間等を記載した日程表等をお  
送りします。

# スタディツアー「ネパールと仏教・復興支援活動の『今』」 申込書

**(株)タビックスジャパン 東京中央支店 御中**

別紙取引条件説明書に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への提供、およびプログラムの企画・運営に必要な範囲での公益社団法人シャンティ国際ボランティア会への個人情報の提供について同意の上、申し込みます。

申込書送付先

**FAX: 03-6280-9008**

**担当: 高梨・丸山**

年 月 日

ふりがな (必ずパスポートと同じもの)	性別	ローマ字名 (パスポートと同じ 姓 / 名)
お名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	パスポート旧姓記載 ( )
生年月日 (昭・平 年)	ご職業	
19 年 月 日 ( 才 )		
宗派名	ふりがな	寺院名
パスポート番号	発行日	有効期限
現住所 〒	TEL	FAX
	携帯	e-mail アドレス
連絡方法 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> e-mail		
勤務先 (学校名)	ご住所 〒	
TEL	FAX	
ご旅行中の国内連絡先	ご住所 〒	
ふりがな		
お名前		
続柄 ( )	TEL	FAX 携帯
海外旅行傷害保険	<input type="checkbox"/> タビックス・ジャパンを通して加入を希望する	<input type="checkbox"/> 個人で加入をする
お部屋のご希望	<input type="checkbox"/> 一人部屋希望 <input type="checkbox"/> 相部屋希望 ( 様と同室)	<input type="checkbox"/> 特に希望なし
	※一人部屋には追加料金がかかります。	
たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 特にこだわらない	
海外渡航歴	今回で 回目	主な渡航先
通信欄 (アレルギーをお持ちの方、健康に不安のある方、そのほか)		