



ライオンズクラブ国際協会330-A地区

キャビネット事務局 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-10-17 新宿ダイカンプラザB館2階
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail : cab@lions330-a.org URL : http://www.lions330-a.org/

ライオンズクラブ国際協会 330-A地区 2017年3月吉日
各クラブ会長 幹事 様

ライオンズクラブ国際協会 330-A地区
ガバナー 村木 秀之
国際協会モンゴルコーディネーター・元地区ガバナー・名誉顧問
L 今井 三和
国際協調・モンゴル友好委員会
委員長 L 河田 弘昭

モンゴルツアーのご案内

初春の候 皆様におかれましては。益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
当委員会主催のモンゴル ウランバートルでのモンゴルLC年次総会並びにヘル
レンLC15周年記念例会参加ツアーのご案内をさせていただきます。
ご参加の際は下記委員会宛 FAX と共に、別添申込書を JTB 大角まで FAX 送信をお
願い申し上げます。尚この時期はモンゴル航空が混んでおります。恐縮ですが下記
の期日迄にお申込み頂きたく存じます。 期限 4月15日

成田発 モンゴル4日間コース

6/2(金) 成田 14:40 OM502 ~20:10 ウランバートル着 {ウランバートル泊}
6/3(土) ウランバートル モンゴルLC 年次総会
ヘルレンLC15周年記念会 {ウランバートル泊}
6/4(日) 日本人墓地 ボグドハーン宮殿博物館 民族舞踏団鑑賞
{ウランバートル泊}
6/5(月) ウランバートル発 08:55 OM501~13:40 成田着
旅行代金 175,000円 食事 朝1 昼1 夕1 他機内食

モンゴル6日間コース

6/2(金) 成田 14:40 OM502 ~20:10 ウランバートル着 {ウランバートル泊}
6/3(土) ウランバートル モンゴルLC 年次総会
ヘルレンLC15周年記念会 {ウランバートル泊}
6/4(日) ウランバートル発~ブルド 古都カラコルム手前 乗馬
{ブルド ゲル泊}
6/5(月) ブルド~カラコルム~ブルド古都カラコルム観光 {ブルド ゲル泊}
6/6(火) ブルド~ウランバートル ショッピング {ウランバートル泊}
6/7(水) ウランバートル発 08:55 OM501 ~13:40 成田着
旅行代金 209,000円 食事 朝4 昼3 夕2 他機内食

どちらかに○をつけてご記入ください

参加します (4日間 . 6日間) 名

クラブ名

L名

連絡先

FAX返信先: 委員長 L河田弘昭 (0422-28-7512)

330-A LIONS CLUBS INTERNATIONAL

CABINET OFFICE SHINJUKU DAIKANPLAZA B 2F,7-10-17,NISHISHINJUKU,SHINJUKU-KU,TOKYO 160-0023 JAPAN
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail : cab@lions330-a.org URL : http://www.lions330-a.org/

国際協調モンゴル委員会 渡航手続きのためのお伺い書(ご旅行申込書)

※ ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますのでお伺い書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。
 選択箇所は該当する□にシ点を記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配に必要な範囲内で、個人情報を利用させていただきます。

提出期限：2016年3月15日(水)

ご希望のコースに☑を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 4日間コース <input type="checkbox"/> 6日間コース					
フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	
氏名		<input type="checkbox"/> 女	年 月 日	年 月 日	(歳)
ローマ字氏名	航空便の予約氏名となります。パスポート申請通りに必ずご記入ください。 (姓) (名)	国籍			
パスポートについて	<input type="checkbox"/> 持っている→下記にコピーを糊付けください。	<input type="checkbox"/> 持っていない→下記の糊付欄に受領予定日をご記入ください。	出生地	都・道 府・県	
フリガナ	〒□□□□-□□□□				
現住所					
電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	携帯電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
E-mail	※ご旅行についてご連絡することがございます。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先				
勤務先名称					
部課名			役職名		
フリガナ	〒□□□□-□□□□			電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
勤務先住所				FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()				
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()				
緊急連絡先	お名前			続柄	
	住所	〒□□□□ □□□□ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		電話	
たばこについて	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない ※ ご希望に添えない場合もございます。機内は全席禁煙です。				
お一人部屋希望	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する				
ビジネスクラス	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ※座席に限りがございますので、ご希望の方はお早めにお申込下さい。				

◆パスポートコピー糊付欄◆

～こちらの枠内に上下左右糊付けしてご提出下さい～

今回のご旅行では、**2017年12月2日**以降も有効なパスポートが必要です。

- 有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページのコピーをこちらに糊付けしてください。
- 有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きをお願いします。
- 現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。

受領予定日： 年 月 日

- 受領後はコピーをご提出ください。

『追記』ページに氏名等の変更がありますか？

無し

有り

↓
追記ページのコピーもご提出願います。

問合せ・書類返送先

JTBI-ホテル・観光ノ門第二事業部
 営業3課 大角 功一
 TEL：03-5539-2827
 FAX：03-5539-2828
 営業時間：9:30～17:30
 (土日祝祭日休み)