

日付		都市	交通/時刻		日程	食事	
1	2013 1/11(金)	羽田空港		23:00	羽田空港国際線第1ターミナル集合		
	1/12 (土)	フランクフルト フランクフルト ティュービンゲン	ANA 203 専用バス	01:10 05:25 07:00(予)	空路、フランクフルトへ 着後、専用バスにて視察の後ティュービンゲンへ 宿泊: テュービンゲン/HOTEL: DOMIZIL TÜBINGEN	朝 昼 夕	機内食 ○ ○
2	1/13 (日)	ティュービンゲン	専用バス		終日視察 宿泊: テュービンゲン/HOTEL: DOMIZIL TÜBINGEN	朝 昼 夕	○ ○ ○
	1/14 (月)	ティュービンゲン ミュンヘン	専用バス		専用バスにて視察の後、ミュンヘンへ 宿泊: ミュンヘン/HOTEL: K + K HARRAS	朝 昼 夕	○ ○ ○
4	1/15 (火)	ミュンヘン	専用バス		終日視察 宿泊: ミュンヘン/HOTEL: K + K HARRAS	朝 昼 夕	○ ○ ○
	1/16 (水)	ミュンヘン			Muenchen Bau視察 宿泊: ミュンヘン/HOTEL: K + K HARRAS	朝 昼 夕	○ ○ ○
6	1/17 (木)	ミュンヘン	専用バス ANA 208	午後 19:55	午前中: 自由行動 帰国便に合わせ、ミュンヘン空港へ送迎 (日本語アシスタント) 空路、ご帰国の途へ(直行便) 機内	朝 昼 夕	○ × 機内食
	1/18 (金)	成田第1		15:40	到着後、通関を経て自由解散	朝 昼 夕	機内食 × ×

航空会社	ANA/全日空
ホテル	DOMIZIL TÜBINGEN 住所: Wohrdstr5-9 D-72072 TEL: +49-7071-1390 FAX: +49-7071139250 部屋タイプ ツインルーム/シングルルーム
ホテル	K + K HARRAS 住所: Albert-Rosshaupter-str4 81369 Munich TEL: +49-8974-6400 FAX: +49-89721-2820 部屋タイプ ツインルーム/シングルルーム
送迎	専用バス/日本語アシスタント同乗(1/17 ホテル→ミュンヘン空港のみ同乗)

旅行代金(20名参加の場合。参加人数が20名を下回った場合、料金が追加になりますのでご了承ください。)

¥412,000

お一人部屋利用追加代金 : ¥50,000

旅行代金に含むもの

旅程中のエコノミークラス航空運賃、国内空港施設使用料、現地空港諸税、燃油サーチャージ、ホテル宿泊代金(2名様1室利用)、送迎代、送迎時の日本語アシスタント、食事代、展示会入場料、運輸機関の規定内手荷物運搬料金(重量23kg未満、サイズ90cm×75cm×43cm未満 個数1個*2012/8/30現在)

旅行代金に含まないもの

航空保険料、超過手荷物料金、ポーターサービス、クリーニング代、電話代ホテルのボーイ、メイドに対するチップ、その他追加飲食、個人的性質の諸費用及びそれに伴う税・サービス料金、傷害や疾病に関する医療費など、一人部屋を使用される場合の追加料金、オプションツアー代金、渡航手続き諸費用、国内の自宅から発着空港までの交通費・宿泊費など

株式会社ジェイワールドトラベル 担当 拓見

〒107-0062 東京都港区南青山2-5-17 ポーラ青山ビル6F Tel 03-3402-9955 Fax 03-3402-9698

KEY ARCHIECTS 企画 省エネ建築視察ツアー-2013/01
参加申込書 (旅行傷害保険加入お伺い書)

takumi@jw-trvl.co.jp 又は FAX:03-3402-9698 へ返信をお願いいたします。

株式会社ジェイワールドトラベル 御中

別紙、取引条件説明書面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個人情報の提供について
 同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。 お申込日 20 年 月 日

フリガナ			男 ・ 女				
参加者氏名				国籍:	出生地:		
パスポート名 (ローマ字)			年齢	満 才	未婚・既婚	旧 姓	
生年月日	(19 年) 昭・平 年 月 日						
フリガナ					TEL:		
現住所	〒				FAX:		
E-MAIL					携 帯:		
所 属 先	勤務先 学校名	フリガナ			部署名 役職名		
	所在地	フリガナ 〒					
	TEL			FAX			
渡航中の 連絡先	氏 名	フリガナ			続 柄		
	住 所	〒			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	TEL	
旅券の有無	<input type="checkbox"/> 持っている		旅券番号 (パスポート No.)		発行日	*年/月/日	
	<input type="checkbox"/> 5年 / <input type="checkbox"/> 10年		<input type="checkbox"/> 申請中 ※申請中の方は、パスポート受領後、旅券番号 (パスポートNo.) をお知らせください。 ※お申込み後に名字を変える予定のある方 (結婚等) は、その旨をお知らせ下さい。				
発着地	1. 東京 2. 大阪 3. 名古屋 4. 福岡 5. 札幌 6. その他 ()						
お部屋	<input type="checkbox"/> 一人部屋を希望する (追加料金が必要です) <input type="checkbox"/> 二人部屋を希望する (同室希望者名)						
旅行傷害保険 加入お伺い	<input type="checkbox"/> 保険加入をジェイワールドトラベルへ申し込みます。(保険プラン詳細を別途お送り致します。) <input type="checkbox"/> 保険加入をジェイワールドトラベルへ申し込みません。(・他社で加入する / ・クレジットカードに付いている)						
備 考	■その他、観光などオプション、ご要望などございましたら別途お申し付け下さい。(送迎の手配、カテゴリー変更など)						

■ご参加される方ご自身でもれなく記入してください。フリガナはカタカナでご記入ください。またご提出頂いた書類は返却致しません。

■氏名・ローマ字名は必ず今回の旅行で使用するパスポートの名義どおり記入してください。(パスポートコピーを添付してください)

株式会社 ジェイワールドトラベル 〒107-0062 東京都港区南青山 2-5-17 ポーラ青山ビル 6F

URL www.jw-trvl.co.jp 当社の個人情報の取扱いについてのご案内及び旅行条件書はホームページ上からもご覧になれます。

東京 : FAX.03-3402-9698 大阪 : FAX.06-6266-3447 名古屋 : FAX.052-212-3640