

第20回国際建築設備調査団(CIB W062) 参加申込書

1/2 <参加申込書>

2/2 <パスポートコピー貼付用紙>

※以上の各種申込書をご記入のうえ、「㈱大成ツアーリスト」宛に、郵送・ファックス又はEメールにてお申込み下さい。

※参加申込書にご記入いただいた事項については名簿等に使用させていただきますのでその旨ご了承の上ご記入ください。

【第20回国際建築設備調査団(CIB W062) 個人情報の取り扱いについて】

1. 担当旅行会社である㈱大成ツアーリスト（以下、当方）は、ご本人の同意なく、お客様の氏名、住所、電子メールアドレス、電話番号、FAX番号等の個人情報を同社および同社が機密保持契約を結んだ協力企業以外の第三者に開示することはありません。
2. これらお客様の個人情報は当社の厳正な管理の下、保持いたします。また、個人情報の処理を協力企業に委託する場合にあっても、厳正な管理を行います。但し、次の場合は個人情報を開示することがあります。
* お客様が個人情報を開示することに同意している場合。
この場合でも同意を得た範囲での開示といたします。
* 法令により開示を求められた場合
3. 上記の方針に基づき機密の保持管理を行うにあたり、下記の者を個人情報管理者と致します。
〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-8-12 昇立西新宿ビル9階
株式会社 大成ツアーリスト 本社
総合旅行業務取扱管理者：道野 清人

総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引に関する責任者です。このご旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点がございましたらご遠慮なく下記の総合旅行業務取扱管理者にご質問ください。

旅行企画・実施：株式会社 大成ツアーリスト 本社営業所

総合旅行業務取扱管理者：道野清人

担当(外務員)：吉沢・下田・橋本・道野

電話：03-5330-5050 FAX：03-5330-5051

Eメールアドレス：k-michino@taisei-tourist.co.jp

【営業時間：月～金 9:00～18:00 土日・祝日休業】

第20回国際建築設備調査団 参加申込書

1/2

所属先名	(英文所属先名)				
CIB W062	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 同伴(要ディナー・観光) <input type="checkbox"/> 同伴(ディナー・観光不要)				
ご参加コース	<input type="checkbox"/> A団 (北京・モンゴル) 2015年8月17日～2015年8月23日 <input type="checkbox"/> B団 (北京) 2015年8月17日～2015年8月21日				
ご参加者氏名	フリガナ				
	姓		名		
ローマ字氏名	※パスポートと同じローマ字(スペル)でご記入ください。				
生年月日	西暦 19 年 月 日生	歳	性別	男・女	
※年齢は参加申込書記入時の年齢をご記入ください。					
所属先住所	〒				
	電話番号 ()	FAX番号 ()	Eメールアドレス()@()		
※参加者名簿・名札等に記載する所属部署名・役職名となりますので正確にご記入ください。					
所属部署名		役職名	(英文役職名)		
代理 ご担当者様名		ご担当者様 電話番号	()		
ご参加者 自宅住所	〒				
	電話番号 ()	FAX番号 ()	Eメールアドレス @		
渡航中の 国内連絡先	氏名	フリガナ	ご本人との関係		
	住所	〒 電話番号 () FAX番号 ()			
下記の項目につき、該当するものにレ印をつけてください。※なお、ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。					
パスポートに ついて	有効なパスポート(2016年2月23日以降まで有効なもの)を、 <input type="checkbox"/> ①持っている <input type="checkbox"/> ②申請中(取得予定日: 月 日) <input type="checkbox"/> ③持っていない(申請予定日: 月 日)				
ホテルについて	<客室利用について> <input type="checkbox"/> 1名1室利用 <input type="checkbox"/> 2名1室利用(相部屋となります。)(相部屋希望者 様) <客室のおタバコについて> <input type="checkbox"/> 喫煙室を希望する <input type="checkbox"/> 禁煙室を希望する <input type="checkbox"/> どちらでもよい *喫煙室が非常に少ない為、御希望に添え兼ねる場合がございます事をご了承ください。				
ビジネスクラス 利用について	<input type="checkbox"/> 希望する(有料 A団 羽田350,000円 B団 羽田210,000円)⇒ <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 通路側 <input type="checkbox"/> 希望しない ※航空機は現在すべて禁煙となっておりますので、ご了承ください。				

<p>会議登録</p>	<p><input type="checkbox"/> 登録代行を依頼する。(代行手数料1件 4,200円) <input type="checkbox"/> 代行依頼しない。(ご自身で登録。)</p> <p>会議登録費用実費</p> <table border="1" data-bbox="309 208 1102 504"> <thead> <tr> <th>登録区分・登録時期</th> <th>6月30日まで</th> <th>7月1日以降</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>会員</td> <td>3,000円</td> <td>3,500円</td> </tr> <tr> <td>非会員</td> <td>3,300円</td> <td>3,800円</td> </tr> <tr> <td>学生</td> <td>1,500円</td> <td>2,000円</td> </tr> <tr> <td>同伴者(ディナー付)</td> <td>2,000円</td> <td>2,000円</td> </tr> <tr> <td>同伴者(ディナー無)</td> <td>1,000円</td> <td>1,500円</td> </tr> </tbody> </table> <p><ご参考:1元≒20円 1米ドル≒6元 1米ドル≒123円 (2015年4月17日現在) > (当社で登録代行の場合、登録費用の支払い通貨は米ドルとなります。お客様へのご請求は支払い時米ドルを日本円に換算してご請求させていただきます。)</p>	登録区分・登録時期	6月30日まで	7月1日以降	会員	3,000円	3,500円	非会員	3,300円	3,800円	学生	1,500円	2,000円	同伴者(ディナー付)	2,000円	2,000円	同伴者(ディナー無)	1,000円	1,500円
登録区分・登録時期	6月30日まで	7月1日以降																	
会員	3,000円	3,500円																	
非会員	3,300円	3,800円																	
学生	1,500円	2,000円																	
同伴者(ディナー付)	2,000円	2,000円																	
同伴者(ディナー無)	1,000円	1,500円																	
<p>フォーラムについて</p>	<p>ご興味のある(参加してみたい)フォーラムがあればチェックをお願い致します(複数可)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Water supply hygiene security <input type="checkbox"/> 2. Water conservation and sustainability <input type="checkbox"/> 3. Drainage sanitation and indoor environment pollution control <input type="checkbox"/> 4. Application of renewable energy sources in water supply and drainage system <input type="checkbox"/> 5. Kitchen waste discharging system construction <input type="checkbox"/> 6. Intelligent and smart systems for water supply and drainage Standardisation <input type="checkbox"/> 7. Modelling and numerical simulation of building water supply and drainage</p>																		
<p>今後の御連絡について</p>	<p>当社から直接ご連絡させて頂く場合がございます。その際の通信手段についてご都合をお伺いさせていただきます。</p> <p><書類発送について> 郵便 <input type="checkbox"/> 可・<input type="checkbox"/> 不可 宅配便(通常はヤマト運輸又は佐川急便を使用します) <input type="checkbox"/> 可・<input type="checkbox"/> 不可</p> <p><通信手段>(最優先の物にチェックをお願い致します。) <input type="checkbox"/> 所属先へお電話 (可・不可)(ご不在の場合のご伝言 可・不可) <input type="checkbox"/> ご自宅へお電話 (可・不可) <input type="checkbox"/> 携帯電話へお電話(可・不可) <input type="checkbox"/> 所属先アドレスへEメール(可・不可) <input type="checkbox"/> ご自宅アドレスへEメール(可・不可)</p>																		
<p>備考</p>	<p><ご要望などご記入ください></p>																		

