

第24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。

【参加者の個人情報の利用目的及び個人データの第三者提供について】

1. 当社は、参加者から提供された参加者の個人情報について、参加者との間の連絡のために利用させていただくほか、運送・宿泊機関等(主要な運送・宿泊機関等については募集要領に記載された「ご旅行日程表」及びお送りする最終日程表に記載されています。)の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続に必要な範囲内、又は当社の旅行契約上の責任、事故時の費用等を担保する保険の手続き上必要な範囲内で、それら運送・宿泊機関、保険会社等に対し、参加者の氏名、パスポート番号などを、あらかじめ電磁的方法等で送付することによって提供いたします。このほか、当社では、旅行保険等旅行に必要な当社と提携する企業の商品やサービスの御案内、当社の商品やキャンペーンの御案内のために、参加者の個人情報を利用させていただくことがあります。
2. 当社は旅行先での参加者のお買い物等の便宜のため、当社の保有する参加者の個人データを土産物店に提供することがあります。この場合、参加者の氏名、パスポート番号及び搭乗される航空便名等の個人データを、あらかじめ電子的方法等で送信することによって土産物店に提供いたします。なお、これら土産物店への個人データの提供の停止を希望される場合は、下記のお問い合わせ窓口宛出発前までにお申し出ください。

【第24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 本社営業所
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):井澤・倉島

電話:03-5330-5050 FAX:03-5330-5051

Eメールアドレス:izawa@taisei-tourist.co.jp

【営業時間:月～金 9:00～18:00 土日・祝日休業】

所属先名	(英文所属先名 _____)				
CIB	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 同伴者				
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	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	_____ @ _____		携帯電話番号		
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(2019年09月13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)				
ETAについて	オーストラリア入国に際しまして、ETA(オーストラリア電子渡許可)のご取得が必要で御座います。 弊社にて、申請料実費(20オーストラリアドル)+代行手数料3,240円にて代行申請を行っております。 <input type="checkbox"/> 申請代行を依頼する。(代行手数料1件 3,240円) <input type="checkbox"/> 代行依頼しない。(ご自身で登録。)				
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) ※ホテルは全館禁煙です。				
ビジネスクラス 利用について	<input type="checkbox"/> 希望する(有料 600,000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。				

会議登録	<input type="checkbox"/> 登録代行を依頼する。(代行手数料1件 4,320円) <input type="checkbox"/> 代行依頼しない。(ご自身で登録。) 会議登録費用実費																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">登録区分・登録時期</th> <th colspan="2">登録費</th> </tr> <tr> <th>2019年5月31日までに登録</th> <th>2019年6月1日からの登録</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>会員</td> <td>800 オーストラリアドル</td> <td>990 オーストラリアドル</td> </tr> <tr> <td>非会員</td> <td>960 オーストラリアドル</td> <td>1190 オーストラリアドル</td> </tr> <tr> <td>学生</td> <td>700 オーストラリアドル</td> <td>900 オーストラリアドル</td> </tr> <tr> <td>同伴者</td> <td>700 オーストラリアドル</td> <td>750 オーストラリアドル</td> </tr> </tbody> </table> <p><ご参考:1オーストラリアドル≒88円 (2019年3月26日現在) > (当社で登録代行の場合、登録費用の支払い通貨はオーストラリアドルとなります。お客様へのご請求は支払い時オーストラリア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	登録費		2019年5月31日までに登録	2019年6月1日からの登録	会員	800 オーストラリアドル	990 オーストラリアドル	非会員	960 オーストラリアドル	1190 オーストラリアドル	学生	700 オーストラリアドル	900 オーストラリアドル	同伴者	700 オーストラリアドル
登録区分・登録時期	登録費																
	2019年5月31日までに登録	2019年6月1日からの登録															
会員	800 オーストラリアドル	990 オーストラリアドル															
非会員	960 オーストラリアドル	1190 オーストラリアドル															
学生	700 オーストラリアドル	900 オーストラリアドル															
同伴者	700 オーストラリアドル	750 オーストラリアドル															
今後の御連絡について	<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></p> <p>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。)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> ご自宅へお電話 (可・不可)</p> <p><input type="checkbox"/> 携帯電話へお電話(可・不可)</p> <p><input type="checkbox"/> 所属先アドレスへEメール(可・不可)</p> <p><input type="checkbox"/> ご自宅アドレスへEメール(可・不可)</p>																
備考	<p><ご要望などご記入ください></p>																

