

第16回全国ボランティアフェスティバル あいち・なごや

JR券・航空券 申込書

(※該当箇所には○を付けて下さい。)

トップツアー株式会社 名古屋支店

担当:水野(悟)・岡田

TEL:052-232-1091 FAX:052-232-1968

申込日:平成 年 月 日

届け日:平成 年 月 日

(※お届けの期限をご記入下さい。)

※下記、該当のものの□にチェックを入れて下さい。

※送料として、送付一回につき500円別途請求させていただきます。

JR券

※発売は、1ヶ月前からです。

月 日	列車名	区 間	種 別	人 員	希望座席	回答(旅行会社記入欄)	
/	: 号 発	~	普通指定・グリーン指定 自由・A寝台・B寝台	大人 名	禁煙・喫煙 通路側・窓側		
/	: 号 発	~	普通指定・グリーン指定 自由・A寝台・B寝台	大人 名	禁煙・喫煙 通路側・窓側		
/	: 号 発	~	普通指定・グリーン指定 自由・A寝台・B寝台	大人 名	禁煙・喫煙 通路側・窓側		
/	: 号 発	~	普通指定・グリーン指定 自由・A寝台・B寝台	大人 名	禁煙・喫煙 通路側・窓側		
乗 車 券		要	月 日 より	~		大人 名	
		不要	月 日 より	~		大人 名	

航空券

※発売は、2ヶ月前からです。

フリガナ	年齢	フリガナ	年齢
MR MS	歳	MR MS	歳
フリガナ	年齢	フリガナ	年齢
MR MS	歳	MR MS	歳

月 日	便 名	区 間	出発時間	人 員	回答(旅行会社記入欄)
/	-	~	:	大人 名	
/	-	~	:	大人 名	

《航空会社略号例》 ◎日本航空=JAL ◎全日空=ANA ◎日本エアシステム=JAS ◎ジェイ・エア=JAR ◎エアーニッポン=ANK ◎中日本エアライン=NAL

*チケット送付先

その他

お 名 前	
郵便番号・住所	
T E L	
F A X	