

★ 2008 SAK カナダ スキーツアー 5日間 ★
☆☆☆ お申し込み方法 ☆☆☆

①下記の申込書に必要事項をご記入の上、郵送又はファックスにてお送り下さい。

* 郵送の場合	〒107-0052 東京都港区赤坂 2-17-55 プライム赤坂 508 (株)ユーアィツアーリスト赤坂支店
* FAX の場合	03-5549-2677

②お申込金のお支払い

申込書提出後、5日以内に参加申込金¥50,000(旅行代金の一部に充当)を下記口座までお振込み下さい。旅行代金のご入金をもって、正式申込とさせていただきます。

【早割り希望の方は12月5日までにお申込金をご入金下さい】

◇振込先： 三菱東京UFJ銀行 赤坂支店 普通 4790122 (株)ユーアィツアーリスト赤坂支店

③お申込み締切日(但し定員になり次第締め切ります)

2007年 12月 25日(火)

④取消手数料

お申込み後、お客様の都合によりお取消になる場合は、下記の取消料をお支払い頂きます。

40日前～8日前	7日前～2日前	前日	当日以降
旅行代金の20%	30%	50%	100%

その他の事項につきましては、国土交通省認可の当社「旅行業約款」によります。

⑤ご出発のご案内(最終案内書)は、ご出発の10日前頃にご送付致します。

[手配旅行約款] この旅行は、(株)ユーアィツアーリスト(以下「当社」)が手配する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と手配旅行約款を締結することになります。

旅行企画：(財)神奈川県スキー連盟
旅行手配：(株)ユーアィツアーリスト赤坂支店
お問合せ：03-5549-2332
担 当：荻野
e-mail：ogino@eagletour.co.jp

----- キ リ ト リ 線 -----

参加コース(Aコース・Bコース・Cコース) 1人部屋希望 (あり・なし)

フリガナ				性 別	生年月日		勤務先			
氏 名				男・女	19	年	名			
					月	日	学 校 名			
住 所	〒 Tel ()						国 内 連 絡 先	氏名		
								住 所	〒 Tel ()	
旅券	無・有	旅券番号			発行年月日	年 月 日		発行地		
所 属 ク ラ ブ							同 室 希 望 者			
資 格	正・準指、SAJ()級、									
希 望 コー ス	県民スクール・指導員研修会・クリニック・フリー									