

バスコース用参加者名簿

(お客様へ)

- 必要事項をご記入のうえ、出発の1週間前までに株式会社オリオンツアーへFAX (092-415-6169) して下さい。
- お客様がより安心してご旅行をお楽しみいただくため、お客様ご自身で国内旅行傷害保険に加入されることをお勧め致します。

予約番号： _____

ご宿泊先： _____

代表者名(団体名)： _____

ご連絡先： _____

ご利用スキー場名： _____

利用日程 月 日 () ~ 月 日 () 利用 () 日間

	お名前(カタカナ)	年齢	性別		お名前(カタカナ)	年齢	性別
1			男・女	21			男・女
2			男・女	22			男・女
3			男・女	23			男・女
4			男・女	24			男・女
5			男・女	25			男・女
6			男・女	26			男・女
7			男・女	27			男・女
8			男・女	28			男・女
9			男・女	29			男・女
10			男・女	30			男・女
11			男・女	31			男・女
12			男・女	32			男・女
13			男・女	33			男・女
14			男・女	34			男・女
15			男・女	35			男・女
16			男・女	36			男・女
17			男・女	37			男・女
18			男・女	38			男・女
19			男・女	39			男・女
20			男・女	40			男・女

個人情報の取扱いについて ご提出戴いた個人情報については、運送・宿泊期間等の提供するサービス手配及びそれらのサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。なお、当社の名称及び個人情報の管理者・詳しい個人情報の取扱いについては株式会社オリオンツアーのホームページをご参照ください。