



# NPO 日本ウズベキスタン協会創立 15 周年記念ツアー

＝トルクメニスタン世界遺産紀行＝  
＝ヒワ・ブハラ・サマルカンド世界遺産紀行＝

## 旅行説明会のご案内

日時： 第1回 平成26年 2月17日(月) 18:00～20:00  
第2回 同 3月3日(月) 18:00～20:00

会場： ㈱エムオーツーリスト本社大会議室

東京都港区浜松町2-4-1  
世界貿易センター15階  
電話：03-5733-5595

内容： 各コースの見どころを映像含めご紹介。  
ウズベキスタン、トルクメニスタンの国情報、  
旅の準備、気候、治安情報等のご案内。  
添乗員のご紹介  
(各回とも内容は同じです)



ご参加を検討されておられる方、チョット興味のある方、どうぞお気軽にご参加ください。  
ご来場お待ちしております。

尚会議室の都合上、参加ご希望の方は、誠に恐れ入りますが、下記にご記入いただきファックスでお送りいただくか、又はお電話にてご連絡をお願いいたします。



㈱エムオーツーリスト CIS ロシア・センター  
営業部第1グループ 担当：浜 / 南極 / 金岡  
電話：03-5733-5595 ファクス：03-3436-2293

ファクス送信先  
**03-3436-2293**

日本ウズベキスタン協会15周年記念ツアー  
旅行説明会に参加します。

■ご参加日を○で囲んでください： 2月17日(月) 3月3日(月)

■お名前：\_\_\_\_\_

■ご住所：\_\_\_\_\_

■お電話番号：\_\_\_\_\_



# NPO日本ウズベキスタン協会創立15周年記念ツアー お申込書

この度は弊社をご利用いただき誠にありがとうございます。  
ご渡航に必要な書類を弊社にて作成いたしますので、下記<個人情報の取り扱いについて>をお読みいただき、ご同意いただける場合、ご記入のうえ、ファックスにてご返送、あるいは入力していただき電子メールにてご返信、もしくはご郵送ください。

**査証申請に際し必須項目のため、必ずすべての項目にご記入ください**

ご参加コース		トルクメニスタン世界遺産紀行( )		ヒワ・ブハラ・サマルカンド世界遺産紀行( )		
氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	【ふりがな】	生年月日	明治 大正 _____年____月____日 昭和 平成 (西暦_____年)		
		【漢字】				
		【ローマ字】 ※パスポートの表記通り	旧 姓			
本 籍	都・道・府・県		区・市・町・村	出生地	_____(県)_____(市)	
婚 姻	未婚 既婚 離婚 死別	配偶者氏名(ふりがな):		( )		
現住所	(〒 - )			携帯: ( )	—	
				Tel: ( )	—	
				Fax: ( )	—	
勤務先 (就学先)	漢字名				勤務先への連絡	
	英字名				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	勤務先住所	(〒 - )				
	役職名				Tel: ( )	—
	英字名				Fax: ( )	—
電子メールアドレス		アドレスへの連絡			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
渡航中の 緊急連絡先	氏 名	住 所	(〒 - )			
	続 柄		Tel: ( )			—
これまでウズベキスタン、トルクメニスタンを訪れたことはありますか？		ウズベキスタン		トルクメニスタン		
ある場合は、一番最後に訪問した期間と渡航目的をご記入ください。		入国: _____年____月____日 出国: _____年____月____日 目的: 観光 商用 その他( )	入国: _____年____月____日 出国: _____年____月____日 目的: 観光 商用 その他( )			
お部屋のご希望	一人部屋 二人部屋 (○で囲んでください)	お煙草	喫煙 禁煙 (○で囲んでください)			
備 考						

## <個人情報の取り扱いについて>

株式会社エムオーツーリストCISロシアセンター（以下「当社」といいます）は、旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等（主要な運送・宿泊機関等については各スケジュール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きに必要な範囲内で利用させていただきます。またお申し込みいただいた旅行サービス実現のため外部委託先に預託する場合がございます。

このほか、当社は、旅行商品開発、マーケット分析や、当社および当社グループ企業の旅行商品のご案内をお客様にお届けするために、当社が保有するお客様の個人情報のうち、氏名、住所、電話番号またはメールアドレスといったお客様へのご連絡に当たり必要最小限の範囲で利用させていただくことがあります。

当社では、将来、お客様の旅行の円滑な提供ならびに手続きの簡素化のためにお預かりした個人情報を適切に保管するとともに、個人情報に関するお客様の権利を尊重いたします。

当社が保有するお客様の個人データの開示、その内容の訂正、追加、削除、利用の停止、若しくは第三者への提供の停止等をご希望の方は、必要となる手続きについてご案内いたしますので、営業担当または当社ホームページよりお問い合わせ下さい。その際、法令及び当社内規に従い、遅滞なく必要な措置を取らせていただきます。また、ご希望の全部または一部に応じられない場合はその理由をご説明いたします。

## お申込手続

お申込みの際は、本お申込書にご記入のうえ、パスポート・コピー（査証取得のため必ず**カラー**で。白黒は不可）、予約金5万円を添えてお申込みください。お申込書、パスポート・コピー、予約金をいただいた時点で正式のお申込みとさせていただきます。

予約金の振込先

三井住友銀行 日比谷支店（普通）7510167  
三菱東京UFJ銀行 新 橋支店（普通）4488723  
口座名：「カ」エムオーツーリスト・シー・アイ・エス・ロシアセンター」

申込み締切日：2014年3月17日（月）（査証取得のため）  
（定員になり次第締め切らせていただきます）