

### 申込書目次

- ① … 表紙 (申込書の記入例)、表紙裏 (個人情報保護方針)
  - ② … 御旅行参加申込書 (弊社控え)
  - ③ … 海外旅行保険申込書
  - ④ … 御旅行参加申込書 (お客様控え)
  - ⑤ … 「タビカ」カード申込書 (切り離してご記入ください。)
- ・海外旅行保険 (重要事項説明)

■ご出発間際にお申込みのお客様につきましては、ファクシミリにて御旅行参加申込書を受け付けております。御旅行参加申込書は楷書ではっきりとご記入の上、お申込みになられた店舗宛にご返送ください。

### ●タビカカード御入会希望のお客様へ

■エス・ティー・ワールドでご旅行される場合、入会金・年会費永年無料のタビカカードに御入会いただくと、素敵な得点やポイントの積算も出来てとてもお得です。本申込書はタビカカードの申込書も兼ねております。ご希望のお客様は、5枚目の「タビカカード会員申込書」の必要箇所にご記入いただき、捺印の上御旅行参加申込書および本人確認書類のコピーと共にご返送ください。

## 御旅行参加申込書 記入例

2008.8改

この度は株式会社エス・ティー・ワールドをご利用いただきまして誠にありがとうございます。御旅行参加申込書の各欄に楷書で必要事項をご記入の上、お申込みになられた店舗宛に速やかにご返送ください。御旅行参加申込書のご返送やご旅行代金のお振込み等が遅れますと、最終のご案内の発送が遅れる場合がございますのでご注意ください。

●請求書に印字されている予約番号をご記入下さい。出発日や発着地等もご記入ください。

●旅券に記載されているお名前をローマ字でご記入ください。旅券のお名前とお申込時のお名前が異なりすると飛行機にご搭乗になれません。特に旧姓または新姓でお申込みのお客様は必ずご確認ください。尚、訂正 (追記) 申請後は、訂正 (追記) 後のお名前が「パスポート記載名」となります。

●弊社にて旅券の有効残存期間等を確認しますので正確にご記入ください。

●別紙「ご案内」にて査証の要・不要をご確認ください。査証取得代行料はご旅行代金に添えてお振込みください。

●日中、弊社が確実に連絡をとれる方をご記入ください。

●出入国カードの作成代行料はご旅行代金に添えてお振込みください。  
※一部、不要または作成代行不可なる訪問国がございます。恐れ入りますが当社スタッフにご確認ください。

●申込書の御請求は遅くとも御出発30日前までをお願い致します。

●旅行保険に加入されないお客様は恐れ入りますが忘れずに署名捺印をお願いいたします。

●ご旅行先でファンダイビング・Cカード取得・体験ダイビングをご予定のお客様は、Cカード、ダイビング歴、レンタル器材等の該当箇所をチェックしてください。尚、ダイビングをご予定のすべてのお客様に、【宣誓事項】をご熟読・ご理解いただいた上で署名捺印をいただいております。ご協力くださいますようお願い申し上げます。

●下表よりご希望の契約タイプを選び、ご記入ください。

●申込人が法人の場合は、必ず捺印ください。

## 株式会社エス・ティー・ワールド

国土交通大臣登録旅行業第1022号

### 御旅行参加申込書

※楷書でハッキリとご記入ください。該当項目には✓をご記入ください。  
※記入例をご覧ください。漏れのないようにご記入をお願いいたします。

### ② 弊社宛提出用

申込日 2006年 8月 16日

予約番号	SH10100		発着地	<input type="checkbox"/> 千歳 <input type="checkbox"/> 仙台 <input checked="" type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 羽田 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 伊丹 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 他 ( )
ご旅行先	モルディブ		ご出発日	20 06 年 10 月 1 日 10 日間
フリガナ	シブ ヤ タ ロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名 (Name)	渋谷 太郎		婚姻	<input checked="" type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚
パスポート記載名 (ローマ字の大文字) (Passport Name)	Family Name (姓)	SHIBUYA	Given Name (名)	TARO
パスポートに関して	有効期限 (Date of Expiry)	2000 年 4 月 1 日	旅券番号 (Passport No.)	TE0123456
タイ・バリ・セブのように6ヶ月以上の有効期間が必要な国があります。	発行年月日: 2000 年 4 月 1 日	有効期限: 2010 年 4 月 1 日	有効なパスポートを...	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 現在申請中
パスポート記載名に関して	※既婚の方... <input type="checkbox"/> 旧姓のまま使う <input type="checkbox"/> 新姓に直して使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済み		ビザが必要な場合	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 本人申請 <input type="checkbox"/> 代行申請希望
E-Mail	上記アドレス宛に弊社からの情報等をお送りしてもよろしいですか。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		訪問国によりビザ (査証) が必要な場合があります。必ずご記入ください。	
フリガナ	シブヤクシブヤ		連絡先 (電話番号/FAX/携帯電話・PHS)	
現住所	〒150-0002 渋谷区渋谷2-11-6 エス・ティー・ワールドビル		電話番号 ( 03 ) 5468 - 3020	
フリガナ	(カブ) エス・ティー・ワールド		FAX ( ) -	
勤務先または学校名	(株) エス・ティー・ワールド		携帯電話 ( ) -	
フリガナ			ご職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 自由業
勤務先または学校住所			勤務先または学校の電話番号	電話番号 ( 03 ) 5468 - 3026
				<input type="checkbox"/> 連絡時個人名希望の方

国内緊急連絡先	お名前	渋谷 鉄郎	続柄	父	電話番号 ( 03 ) 3463 - 1050
出入国 (ED) カード	作成代行を... <input checked="" type="checkbox"/> 依頼する (お1人様1枚につき3,000円申し受けます。) <input type="checkbox"/> ご自身で作成する				
トラベルローン	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (トラベルローン申込書を御請求ください。) <input type="checkbox"/> 希望しない				
旅行保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない (理由... <input type="checkbox"/> これからの他の保険会社で加入する <input type="checkbox"/> 既に他の保険会社で加入した <input type="checkbox"/> 旅行保険を必要と思わない) セットプランにお申し込みをご希望のお客様は、下段の保険申込書をご記入ください。また、加入されないお客様が保険のご案内を弊社がしなかつた苦情を申し出られる場合もありますので、加入されないお客様は署名捺印をお願い致します。				
ダイビングを予定されているお客様	<input checked="" type="checkbox"/> Cカード <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有... 認定団体 <input checked="" type="checkbox"/> PADI <input type="checkbox"/> NAUI <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> CMAS <input type="checkbox"/> JUDF <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> 他 ( ) ランク (アドバンス) <input checked="" type="checkbox"/> ダイビング歴 ( 10 年 5ヶ月 250ダイブ) ■最終ダイビング ( 年 月 方面... ) <input checked="" type="checkbox"/> レンタル器材希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有... フルセット <input type="checkbox"/> マスク+シュノーケル+フィン <input type="checkbox"/> BCD <input type="checkbox"/> レギュレーター <input type="checkbox"/> ウェットスーツ 身長... cm / 体重 kg / 足のサイズ cm ▼近年、ダイビングに対する甘い認識を原因とする事故が増えております。下記の宣誓事項を熟読・ご理解の上署名捺印をお願い致します。 【宣誓事項】私はダイビングの危険性について熟知しており、安全なダイビングのためのルールを遵守することを約束します。ダイビング中、万が一傷害、死亡、その他の事故が発生しても、私ならびに私の親族は貴社の故意または重大な過失による場合を除き、法的責任を追求しないことをここに宣誓します。				
ご旅行される方が未成年者の場合	私は申込人の親権者 (法定代理人) として、申込人が貴社と旅行契約を締結することに同意致します。 年 月 日 親権者ご署名				

### 海外旅行保険申込書

AIU保険会社 (エイアイユーインシュアランスカンパニー) 御中

貴社の海外旅行保険普通保険約款および特約条項を承諾し、当申込書記載事項が事実と相違ないことを確認の上、保険契約を申し込みます。なお、事故発生の際に保険契約および保険金請求に関する事項について損害保険会社等と確認されることに同意します。申込書内容の重要事項等説明書 (個人情報の取扱いに関する説明書等を含む) を受領し、重要な事項等説明書の説明を受け、その内容と、疾病に関する応急治療・救済費用担保特約に関するご注意を承諾し、告知事項については被保険者の同意を得たうえで契約を申し込みます。

旅行	目的	ご契約のタイプ	保険料 (一括払)
<input checked="" type="checkbox"/> 風学	海外 ( )	921	7,090 円

申込人氏名 **渋谷 太郎** (本人がご署名ください。)

おおすすめタイプ

ご契約のタイプ	902	治療・救済費用無制限*1プラン	921	一般プラン	01
傷害	2,000万円	1,000万円	1,000万円	2,000万円	1,000万円
疾病	2,000万円	1,000万円	1,000万円	2,000万円	1,000万円
治療・救済費用	無制限*	無制限*	1,500万円	1,000万円	1,000万円
疾病	2,000万円	1,000万円	500万円	2,000万円	1,000万円
賠償責任 (自己負担なし)	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円
携行品 (自己負担なし)	30万円	30万円	30万円	30万円	30万円
船隻運送 (船隻運送)	10万円	10万円	10万円	10万円	10万円
船隻運送 (船隻運送)	3万円	3万円	3万円	3万円	3万円
3日 (2泊3日) まで	4,700円	3,930円	3,710円	4,130円	3,320円
4日 (3泊4日) まで	5,460円	4,650円	4,430円	4,750円	3,890円
6日 (5泊6日) まで	6,470円	5,640円	5,420円	5,600円	4,720円
8日 (7泊8日) まで	7,250円	6,400円	6,180円	6,250円	5,340円
11日 (10泊11日) まで	8,230円	7,320円	7,090円	7,040円	6,060円
15日 (14泊15日) まで	9,510円	8,530円	8,280円	8,100円	7,030円

※1.無制限とは、治療・救済費用担保特約の保険金額 (支払限度額) を無制限とするのであり、治療・救済費用を請求するものではありません。

※2.ご旅行中、次の国が渡航先に含まれますか? (ご記入)   
 中東地域: ①アフガニスタン ②イラン ③イラク ④シリア   
 中南米地域: ①キューバ アフリカ地域: ①コンゴ民主共和国 ②リベリア ③スーダン

※3. 今回のご旅行中、次の国が渡航先に含まれますか? (ご記入)   
 ①過去3年間に同一の危険を補償する海外旅行保険等の保険金や携行品損害保険金を請求または受領したことがありますか?   
 → その詳細は、保険会社名 ( ) 請求回数 ( )   
 ②同一の危険を補償する他の保険契約等がありますか? (生命保険、簡易保険と共済は除きます。【多重契約による保険金詐欺防止】のためにお願いするものです。)   
 その詳細は、保険会社名 ( ) 死亡保険金額 ( ) その他詳細 ( )   
 ③ 今回のご旅行中、次の国が渡航先に含まれますか? (ご記入)   
 中東地域: ①アフガニスタン ②イラン ③イラク ④シリア   
 中南米地域: ①キューバ アフリカ地域: ①コンゴ民主共和国 ②リベリア ③スーダン

※4. 上記旅行参加申込書の申込日付に同じ   
 旅行先 ( ) コース名に同じ   
 法定相続人 ( )   
 被保険者名 ( ) 上記旅行参加申込書に同じ   
 性別・年齢 ( ) 性別・年齢に同じ   
 住所・TEL ( ) 住所・TELに同じ   
 備考 ( ) 上記旅行参加申込書の発行日より発行日まで。但し下記備考欄にご記入のあるときはこの限りではありません。

SA NO. ( )