A：取扱店控1（事務処理用）

CO-OP 海外の旅 旅行申込書

手配旅行：航空券・ホテル等付属手配用

出発日 月 日

御中

※以下に記載する個人情報を旅行手配、手続代行のために必要な範囲内で宿泊・運送機関その他の第三者に提供されることを同意の上申込みます。

照会番号 (Reference No.) □□□□-□□□□

申込日 西暦 年 月 日　申込方法 来店・電話・FAX・E-MAIL No.［　］

お申込者へお願い ➡ 右の太線内に漏れなく、黒のボールペンで、強く明瞭に書いてください。

パスポートネーム (Passport Name)	フリガナ		生年月日 (Date of birth)	19 年 月 日 (　歳)
	漢字 (姓)	(名)		
	ローマ字 姓 (Family name)	名 (Given names)		Mr. 男 Ms. 女
国籍 (Nationality)		旅券番号 (Passport Number)	有効期限 (Expiry Date)	年 月 日
査証 (Visa) 旅券残存有効期間	訪問先国の入国に必要な査証（査証相互免除国の場合は、旅券の残存有効期間）については、渡航者個人の責任において取得すべきことを了解しています。（「出発までに」の査証案内を参照の上、ご自分で手続きをお進め下さい。）			
学校名 (School)	学校・学部・研究科・学科（学生以外の方は勤務先及び電話番号・内線番号） Name of Educational Institution			
	電話（　）　－			
	（　年生） FAX（　）　－			
現住所 (Address)	フリガナ			
	〒　－			
	電話（　）　－　（自宅・自室・　方呼出） 携帯（　）　－			
	e-mail（　） FAX（　）　－			
旅行中家族連絡先 (Emergency contact)	フリガナ			
	〒　－			
	電話（　）　－　（自宅・自室・　方呼出） 携帯（　）　－			
	e-mail（　） FAX（　）　－			
	氏名		続柄	
出発案内の送付先（出発の10日前～7日前頃）	申込店渡し ・ 現住所 ・ 家族連絡先			
情報提供	大学生協が取り扱う旅行関連商品の資料の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。			□
海外渡航経験	なし・有（　）回	国際学生証 (ISIC CARD)	作る予定・不要	コープ「Tuo」カード　持っている・持っていない・作る予定
保険 (Accident Insurance)	いずれかに○印 私は、海外旅行保険に必ずご加入します。（加入には別途手続きが必要です。） ⇨ 1. 生協指定 2. その他保険			（保険加入に関する意思確認）本人の署名
	私は、保険に加入することが必要な旨説明を受けましたが加入しません。 ⇨ 3. 加入しません			

同行者情報 (Travel with)	

コース内容

〔申込記録　月　日付　取扱店担当者名 ➡ 申込先担当者名〕

申込・取消・変更　同一取扱機関内の（変更事項※）

※注：手配が異なる場合は、取消申込です。

日本出発日 (Dep. date)	年 月 日	出発地		手配先	
コースNo.		コース名	〔　日間 FIX・FLEX・OPEN・その他（　）〕		
現地連絡先	※お申込のコースには、現地連絡先の登録が必要です。（記入例：KAWADA 200 S HILL ST LOS ANGELES, CA 90012）				

都市名	フライトNo.	クラス	日付	曜日	時刻 出発／到着	備考
			/		/	
			/		/	
			/		/	
			/		/	
			/		/	
			/		/	
			/		/	
			/		/	
			/		/	

	金額	入金日	備考
旅行代金（基本料金）		/	
追加料金		/	
空港税等		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
合計		/	
申込金		/	
残金		/	

取扱店

その他手配・情報

旅行目的：自由旅行・知人訪問・学会・出張・語学研修・その他・家族同行者

残金支払方法	•現金・大学生協ローン・振込 •コープ「Tuo」カード		
査証取得	要・不要	査証種類	観光・学生
査証手続	•依頼受け / •手配 / •お渡し /		
出発案内	/		
同意書	/		
旅券コピー・残存有効期限	/		
保険加入確認	/		

●取扱店担当者の方へ
申込書のB片は必ず全国大学生活協同組合連合会へ郵送して下さい。