



お申込み書

2018年6月3日発 ジョン万次郎ゆかりの地をたずねてツアーに申込みます。
(下記必要事項をEMAIL bos@tos-usa.com へ送って頂いても結構です)

お客様氏名	ラストネーム/ファーストネーム	年齢 ○で囲む	会員/非会員	金額
漢字		12才以下・大人・シニア	日本人会・日本協会 一般	\$
ローマ字				
漢字		12才以下・大人・シニア	日本人会・日本協会 一般	\$
ローマ字				
漢字		12才以下・大人・シニア	日本人会・日本協会 一般	\$
ローマ字				
漢字		12才以下・大人・シニア	日本人会・日本協会 一般	\$
ローマ字				
集合場所 どちらかお選び ください	<input type="checkbox"/> 8:30AM ポストン日本人会事務所前 <input type="checkbox"/> 9:00AM サウスステーション		代金合計	\$
現住所				
連絡先	電話：	携帯：		
EMAIL:				
お支払い	<input type="checkbox"/> クレジットカード			
	カード番号：	有効期限：		
	名義人：	セキュリティコード：		
	<input type="checkbox"/> 小切手 <input type="checkbox"/> 現金 <small>*小切手または現金払いを選ぶ方も保証のためにクレジットカード情報の登録が必要になります。</small>			

お断り

- * 最少催行人数：大人25名
- * 申込み締切：5月20日
- * お取り消し料：7~4日前 50%、 3日前~100%
- * ツアー中の事故、盗難、病気、怪我などは日本人会および催行会社は一切の責任を負いかねます。

主催：ポストン日本人会

催行：IACE Travel ポストン支店/ツアーオペレーションサービス課

お申込先： IACE Travel ポストン支店

50 Congress St. #235, Boston, MA 02109

Tel: 617-424-1188 Fax: 617-925-7580

お申込みはEMAIL bos@tos-usa.com へ必要事項をお送り頂くこともできます。