

西武トラベル 全社協係 宛  
FAX 03-6743-7190

※予約の手配回答は発売日以降にFAXにて回答いたします。  
(FAX連絡先がない方には、電話にてご連絡いたします)

【往路(各地→宿泊施設、研修会場)】

※出発地・手配希望時間をご記入ください。ご希望にあわせて行程をご案内いたします。

利用日	出発地(ご自宅最寄JR駅・空港を記入)	JR・航空券手配希望時間	設備・航空券種類(いずれかに○)
/	_____ 駅・空港	_____ : _____	JR利用 普通指定席 グリーン席 自由席 禁煙希望 喫煙希望
	(↑いずれかに○)	(いずれかに○↑)	一部の列車を除きすべて禁煙となります。
( )	※すでに列車名・便名がお決まりの方は下記にご記入ください。		
	利用区間	利用機関(列車名・飛行機便名)	飛行機利用
	→	便・号 ( : ) → ( : )	ご希望の航空会社がありましたらご記入ください ☆ 例 ☆ ANA利用希望 普通運賃(予約変更可) 割引運賃(予約変更不可)
	→	便・号 ( : ) → ( : )	

備考(その他希望ルート、座席の希望等ありましたら記入ください。但しご希望に添えない場合もございます)

- 諸注意
1. 交通機関手配には1名様のご予約毎に手数料として1,080円(チケット送料含む)を申し受けます。
  2. 交通機関は航空券とJR券のみの手配とさせていただきます。(私鉄 バスの手配不可)
  3. 航空券の発売は2ヶ月前の同日、JR指定席特急券は1ヶ月前の同日となっております。
  4. 航空券の購入(発券)期限の関係で、当社からのご回答当日にご返信頂く場合もございます。
  5. 予約済み航空券及びJR券は、スクーリング開始の約3週間前に宿泊等の請求書と共に郵送いたします。
  6. お申し込み後の取消には航空会社、JR各社規定の取消手数料及び払戻手数料がかかります。予めご了承ください。
  7. JR券の手配に関し、列車により喫煙席設定のない列車があり、ご希望いただいても喫煙席の手配が出来ない場合がございます。予めご了承ください。

交通機関(JR、航空券のみ)お申し込み用紙

QK

予約番号	西武トラベル記入欄	第29回社会福祉士国家試験対策講座	
(フリガナ)	男	年	TEL:
受講者氏名	女	齢	歳 FAX: (必須)

※日中の連絡が可能などところをご記入ください。

【復路(研修会場→各地)】

※到着地・手配希望時間をご記入ください。ご希望にあわせて行程をご案内いたします。

利用日	到着地(ご自宅最寄JR駅・空港を記入)	JR・航空券手配希望時間	設備・航空券種類(いずれかに○)
/	_____ 駅・空港	(どちらかに○をしてください) ( )研修終了の時間にあわせて手配希望	JR利用 普通指定席 グリーン席 自由席 禁煙希望 喫煙希望
	( )	( )上記以外の時間希望 : 出発	一部の列車を除きすべて禁煙となります。
( )	利用区間	利用機関(列車名・飛行機便名)	飛行機利用
	→	便・号 ( : ) → ( : )	ご希望の航空会社がありましたらご記入ください ☆ 例 ☆ ANA利用希望 普通運賃(予約変更可) 割引運賃(予約変更不可)
	→	便・号 ( : ) → ( : )	

※ 自由席とはあらかじめ時間や座席の指定をしないものをいいます。新幹線・特急列車の自由席車両の空いている座席をご利用いただける券のことをいいます。

←  
到着確認捺印箇所  
西武トラベル記入欄