

Tour Application Form/申し込み用紙 PEI Select Tours FAX: 1-902-892-6446

別項の参加条件を読んだ上で、以下の通り、ツアーに申し込みます。

年 月 日 署名

代表者の氏名	(漢字) 性別 男 / 女 (ローマ字)		
参加人数	大人 名	子供 (12 歳以下※1) 名 (歳)	
携帯電話番号 (任意) (カナダで利用可能な番号)		FAX 番号 (任意)	
E メールアドレス			
ご宿泊先 (※2)			
参加希望ツアー①	参加希望日		
参加希望ツアー②	参加希望日		
参加希望ツアー③	参加希望日		
クレジットカード番号 (16 桁を正確にご記入ください)	有効期限 (月 / 年) _____		
お支払い方法			
アンツアー参加時の 追加情報	代表者以外の参加者全員の <u>ローマ字</u> フルネーム (※3) 性別 男 / 女 性別 性別 性別 甲殻類アレルギーの有無 : (詳細)		

※1 年齢に応じてチャイルドシートをご用意いたします。9 歳以下の場合は、身長、体重を下記余白にご記入ください。
※2 各自で PEI のホテルを予約されている場合のみ、ご記入ください。まだ決定していない場合は、後日ご連絡ください。当社を通して PEI のホテル
をご予約される場合は、下記余白にご希望のホテル名、宿泊希望日をご記入ください。
※3 プリンセスエドワード島州観光局発行の PEI 訪問証明書を作成する関係で、お伺いしております。

備考欄