

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)	VISA / マスターカード _____ 有効期限(月 / 年) ____ / ____
料金お支払い方法	クレジットカード 現金 トラベラーズチェック
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ローマ字フルネーム(※3) 性別 男 / 女 性別 男 / 女 性別 男 / 女 甲殻類アレルギーの有無 : 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。

※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、上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。