

ご送付先: Do Do WORLD 宛 FAX: +254-204446102

ご参加者 1 名様につき 1 枚ご記入下さい。

You can go everywhere with

Do Do WORLD!

SAFARIS

1ST Floor, Viking House, New Wing, Westlands, P. O. Box 837-00600, Sarit Center, Nairobi, Kenya

TEL: +254-(0)20-4444853/4450012 FAX: +254-(0)20-4446102

サファリツアー申込書

SAFARI RESERVATION FORM

年 月 日

ご旅行お申込・ご参加のご本人様について

お名前(フリガナ)	()		
ローマ字表記 旅券に記載のもの			
郵便番号・住所	〒		
生年月日	性別	年 月 日	男 ・ 女
電話	ファックス	携帯電話	
メールアドレス	@		

ご旅行中の緊急連絡先

お名前(フリガナ)	()		
住所			
電話・携帯電話番号			
メールアドレス	@		
ご本人様との続柄			

ご自宅からケニア発着のご利用フライト

ご記入例) 2007 年 1 月 1 日	EK317便	23時15分 関空発	05時55分 ドバイ着(翌日)
往路	年 月 日	便	時 分 発 時 分 着
	年 月 日	便	時 分 発 時 分 着
復路	年 月 日	便	時 分 発 時 分 着
	年 月 日	便	時 分 発 時 分 着

旅行保険加入の有無	有 ・ 無	ご旅行保険へのご加入をお勧めいたします。 弊社にて「フライングドクター」お申込を承ります。詳細はお問い合わせ下さい。
ケニア査証の有無	有 ・ 無	無の場合取得方法・理由 入国時有効残存期間が6ヵ月以上、査証頁が2頁以上ある旅券が必要です。
黄熱病予防接種証明書 (イエローカード)の有無	有 ・ 無	ケニアはWHOより黄熱リスク国に認定されています。 ケニアご滞在後に経由する国等により、携帯が必須な場合があります。 ご出発前にご確認下さい。 ケニアは黄熱病予防接種の推奨をされています。

個人情報の取り扱いに関して

この度は Do Do WORLD にお申込を賜りまして、誠にありがとうございます。

弊社では、上記の通り、お客様からのご依頼によりご旅行の手配をさせていただくため、お客様のお名前・ご住所・電話番号・メールアドレス等の個人情報をあらかじめ収集させていただきます。収集させていただいた個人情報は、情報収集の際にお客様に予めお知らせする目的範囲内に限り利用するものとし、その目的以外の用途には利用しません。そして、収集させていただいた個人情報は厳重に管理し、お客様に無断で個人情報を第三者に開示することは原則としてありません。ただし、以下のケースにおいて個人情報を開示する場合があります。

旅行サービスの手配に必要な場合。(例えば、ツアー予約の場合に、利用航空会社、宿泊先ホテルなどにお客様の名前を知らせる場合等)

お客様が、個人情報の開示に同意している場合。

法令により開示を求められた場合。