

## 【ご旅行参加申込書】

|      |                 |
|------|-----------------|
| 団体名  | カンボジアスタディツアー    |
| ご出発日 | 2025 年 11 月 30日 |
| 日数   | 9 日間            |
| 行先   | カンボジア           |

|       |                                            |          |
|-------|--------------------------------------------|----------|
| ご旅行代金 | 2名様1室利用<br>エコノミークラス利用の場合<br>(全旅協海外旅行保証制度込) | 338,000円 |
|       | 1名様1室利用追加代金                                | 40,000円  |

**【全旅協海外旅行保証制度】**

治療費用(傷害疾病):無制限、障害死亡・後遺障害5000万円、疾病死亡1000万円、携行品損害50万円等

ご旅行代金に飲料代・カンボジア査証代は含まれておりません。

|                 |                                                                                                       |     |         |                                                  |       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|--------------------------------------------------|-------|
| フリガナ            |                                                                                                       |     |         | 生年月日(西暦)                                         |       |
| お名前             |                                                                                                       |     |         | 年 月 日                                            |       |
|                 |                                                                                                       |     |         | 満( 才)                                            |       |
| ローマ字氏名          | (姓)                                                                                                   | (名) |         | 性 別                                              | 男 ・ 女 |
|                 | ※パスポートに記載のローマ字をご記入願います                                                                                |     |         |                                                  |       |
| フリガナ            |                                                                                                       |     |         |                                                  |       |
| ご住所             | 〒 -                                                                                                   |     |         |                                                  |       |
| 自宅電話番号          |                                                                                                       |     | FAX番号   |                                                  |       |
| 携帯電話番号          |                                                                                                       |     | メールアドレス |                                                  |       |
| 渡航中の緊急<br>国内連絡先 | お名前                                                                                                   |     | 続柄      |                                                  | TEL   |
|                 | 住所                                                                                                    | 〒 - |         |                                                  |       |
| アレルギー有無         | お食事に関するアレルギーをお持ちの方は<br>詳細をご記入下さい。                                                                     |     |         | →                                                |       |
| ビジネスクラス         | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない                                       |     |         | 追加費用につきましては確認後ご連絡いたします。                          |       |
| お部屋割            | <input type="checkbox"/> 1名1室利用<br><input type="checkbox"/> 2名1室利用<br><input type="checkbox"/> 3名1室利用 |     |         | 3名1室利用につきましてはリクエストにて対応致します<br>(確約は致しかねます)。       |       |
| 喫煙部屋            | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない                                       |     |         | リクエストにて対応致します(確約は致しかねます)。                        |       |
| ポケットWIFI        | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない                                       |     |         | <input type="checkbox"/> 4G・1.1GB/日×10日間 20,000円 |       |

★パスポートの顔写真のついたページを  
コピーして、ここに添付して下さい。

※すでにご提出頂いている方は不要です。

**★パスポートは、2026年5月30日以降の有効なものが必要です。**  
**(重要事項)※カンボジアは入国時に6か月以上の残存期間が必要。**

また入国にはカンボジア査証の取得が必要となります。電子申請も可能で  
す。

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

観光庁長官登録旅行業 第1-2107号



株式会社  
**ハッピートラベル**

福岡市博多区博多駅前1-31-17

TOHO福岡ビル11階

TEL:092-483-1177/FAX:092-483-1185

担当:藤田 直樹

**【提出期限】2025年10月30日(木)**