

株式会社 ウイングメイト

(ご返送先: パスポートコピーとともに tokyo@wingmate.co.jp または Fax **03-3459-0727** 清水/平山まで)

参加プログラム: Phase 1 / 2 (いずれか ○印)



Athletes PERFORMANCE メンターシップ・プログラム
お申込み書

記入日 年 月 日

フリガナ			生年 月日	明・大・昭・平 (西暦 19 年)	年	月	日
氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
パスポートの ローマ字名 (ブロック体)			国籍				
お 勤 め 先	フリガナ			フリガナ			
	会社名			部署名			
	電話	() -	FAX	() -			
	携帯	() -	メールアドレス	@			
	フリガナ						
住所	〒						
職業			役職				
緊 急 連 絡 先	フリガナ						
	住所						
	電話	() -	FAX	() -			
	氏名			続柄			
パスポート	旅券番号						<input type="checkbox"/> 10年旅券 <input type="checkbox"/> 5年旅券
	発行年月日		年	月	日	有効期限日	年 月 日
マイレージ会員番号 航空会社名			マイレージ会員番号 航空会社名				
マイレージ会員番号 航空会社名			マイレージ会員番号 航空会社名				
座席希望	<input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 通路側 <input type="checkbox"/> 特になし (航空会社により事前にお座席の希望をお受けできない場合があります)						

*航空券種類によっては、マイレージ加算、お座席の希望に添えない場合がございます。

*個人情報の取扱について : 当社ではご提出頂いた上記伺い書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた渡航宿泊手配における運送/宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。個人情報の提示は、ご自身で選択できるものであり、お客様の個人情報を当社へご提供いただくか否かについては、お客様ご自身にご判断をお願いいたします。

詳しくは、弊社ウェブサイト <http://www.wingmate.co.jp> 記載の「個人情報の取扱」をご覧ください。