

第17回アジア（太平洋）ベテラン卓球選手権大会 香港中国2026

参加申込書

受付日：

氏名	フリガナ	ローマ字	姓	男	生年 大正 昭和 平成	年月日	年	月	日	
			名	女						(西暦)
現住所	フリガナ						電話番号			
	〒						ファックス番号			
	E-mail					携帯電話番号				

職業	勤務先	フリガナ			部署名	役職
	住所	フリガナ			電話番号	ファックス番号
					(内線)	

緊急連絡先	住所	フリガナ			昼間電話番号	夜間連絡先
	氏名			続柄		

※ 現在有効な旅券をお持ちの方 (今回の渡航は失効日が2027年1月5日以前の場合新規旅券申請が必要となります。)

旅券	旅券番号	発行年月日	年	月	日発行
----	------	-------	---	---	-----

ご希望事項 (必ずご記入下さい。)	1人部屋希望	有・無	1人部屋使用の場合別途追加料金が掛かります。(88,000円)				
	2人部屋希望の場合同部屋になる方のお名前(希望があれば)	希望無	希望有	お名前			
	海外旅行傷害保険の申し込みをなさるお客様はご希望のプランに○印をお付け下さい。						
	プランコード	LC	LD	LE	LF		
	傷害	死亡・後遺障害	5000万円	3000万円	2000万円	1000万円	
		治療費用	500万円	500万円	200万円	200万円	
	疾病	治療費用	500万円	500万円	200万円	200万円	
		死亡	500万円	500万円	500万円	500万円	
	救援者費用	500万円	500万円	200万円	200万円		
	賠償責任	1億円	1億円	1億円	1億円		
携行品	50万円	40万円	40万円	40万円			
保険料金	9,500円	7,600円	6,400円	5,100円			
シングル戦に参加希望		参加する	参加しない				
団体戦に参加希望(参加の場合代表者のみが記入して下さい)		参加する	参加の場合編成(人数)をご記入ください:		名	参加しない	
団体戦参加メンバー	1				2		
	3				4		
その他ご希望があれば							



(株)JODトラベルサービス  
 電話：03(3241)7106  
 ファックス：03(3246)1920  
[imai@jod-trvl.com](mailto:imai@jod-trvl.com)