

この度は、トライパルツアーにお申込みいただき誠にありがとうございます。
本ツアーご参加にあたり、20歳未満及び学生の方は、親権者の同意書が必要となります。
大変お手数ですが、ご旅行参加の同意書にご記入、ご捺印の上、FAXもしくは郵便でお送りください。
尚、ご同行者様分も必要となりますので宜しくお願い致します。

株式会社観光販売システムズ 殿

予約番号 ()

同 意 書

募集型企画旅行に未成年者が単独で参加することに対する親権者の同意書

出発日 : 平成 年 月 日 () から

帰着日 : 平成 年 月 日 () まで

コース名 :

このたび、貴社ツアーの実施する募集型企画旅行の旅行契約の締結につき、
上記コースに参加することを親権者として同意します。

1. ツアーに参加するにあたり、心配な持病や治療中の傷病があれば参加をとりやめます。
2. ツアー参加期間中の発病、本人の不注意によって生じた事故、ツアーの不慮の事故については、貴社に責任を問いません。
3. ツアー中における行動で、個人的なトラブルについては、貴社に責任を問いません。また事態収拾を求めません。
4. 申し込みのツアーの内容については、特に不都合と思われたい限り干渉いたしません。未成年という当別な扱いを貴社に求めません。

平成 年 月 日

旅行者本人 住所 _____

氏名 _____ (歳)

親 権 者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

出発の5日前までに、郵送もしくは、FAXにてトライパルツアーまでご返送ください。

郵送先 〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦1丁目7-2 楠本第15ビル2階
株式会社観光販売システムズ トライパルツアー事業部 宛

FAX 052-253-6852 ※個人情報となります。FAX番号をお間違えないよう十分にご注意ください。
※同意書送付にかかる費用はお客様負担とさせていただきます。