

同意書

年 月 日

株式会社日本案内通信 サンシャインツアー御中

私は_____（旅行参加氏名）の保護者として、貴社の下記コースの旅行条件・内容を了承し、上記の者の旅行参加に同意致します。

旅行期間中上記の者が守るべき諸事項、主催者側の指示などに従わないことにより、または自らの健康状態もしくは過失により、何らかの被害を被ったとしても貴社並びに貴社関係者に対して何らかの責任は問いません。

また、保護視察に必要な措置を取るにより、貴社が支出した費用及び上記の者の行為により貴社もしくは第三者に与えた損害については、当方が賠償の責に任ずることを誓約致します。

出発日	年 月 日	予約番号	
お申し込み代表者 (カタカナ)			
コース名			
参加者氏名 (フリガナ)		参加者の 生年月日	年 月 日
保護者氏名		本人との続柄	
保護者住所			
保護者連絡先			

A4の用紙に印刷してご記入の上、当社にお持ちいただくか FAX をしてください。

FAX : **06-6341-9161** (お掛け間違いのないようお願いします。)

郵送の場合は

〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田 1-11-4 大阪駅前第4ビル11F
(株)日本案内通信 サンシャインツアーセンター宛にご送付ください。

お問い合わせ TEL : 06-6344-3077 (平日・土曜日 10:00~20:00 / 日祝 11:00~20:00)