

ご親権者様

未成年者のツアー参加お申込みについて  
(18歳未満の方対象)

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| ご記入日  | 年 月 日                     |
| ご提出期日 | ツアー<br>1週間前 迄にご提出をお願いします。 |

## 同意書

株式会社 日本旅行 行

必ず捺印もお願いします。  
また、ご連絡先は  
携帯番号をご記入ください。

|       |      |          |
|-------|------|----------|
| 親権者代表 | 氏名   | (署名) ⑩続柄 |
|       | 現住所  | 〒 —      |
|       | ご連絡先 | ( ) —    |

私は、下記記載の者が貴社にツアー参加の申し込みを行うこと、及び当該ツアーの手配等に必要な氏名等の  
個人情報を貴社に提出すること、また、個人情報の利用目的等について親権者として同意いたします。

|                 |         |             |    |  |
|-----------------|---------|-------------|----|--|
| 参加申込者<br>(未成年者) | 氏 名     |             | 性別 |  |
|                 | 生 年 月 日 | (西暦) 年 月 日生 |    |  |

|           |         |                         |
|-----------|---------|-------------------------|
| ツアー<br>情報 | 実 施 日   | 2024年2月4日(日)            |
|           | ツ ア ー 名 | 紀州口熊野マラソン 参加者・応援者用バスツアー |

17歳未満の未成年者に親権者以外の成人が同行する場合には下記もご記入下さい。

|       |        |
|-------|--------|
| 同行者氏名 | 様(続柄 ) |
|-------|--------|

※ご記入いただいた親権者以外の個人情報は、同意内容の確認にのみ利用するものであり、それ以外の  
目的での使用は致しません。

## 【郵送の場合】

〒530-8341 大阪市北区芝田2-4-24 JR西日本本社ビル9階  
株式会社日本旅行メディアトラベルセンター メディア営業課宛

## 【FAXの場合】

06-6371-1122