2024 年 月 吉日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 親権者代表 | 氏名 | （ 署 名 ） |  | ㊞続柄 |
| 現住所 | 〒 | － |  |
| ご連絡先 | （ | ） | － |

ご親権者様

|  |
| --- |
| 未成年者のツアー参加お申込みについて |
| （ 1 8 歳未満の方対象） |

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

|  |
| --- |
| 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 | 氏 名 |  | 性別 |  |
| （ 未成年者） | 生 年 月 日 | （ 西 暦 ） 年 月 日生 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ツアー | 実 |  | 施 | 日 | 2024 年 | 月 | 日 | （ | ） |
| ツ | ア | ー | 名 |  | | | | |
| 情報 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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】

（株）日本旅行 神戸支店

〒650-0044

神戸市中央区東川崎町1-3-2

ＪＲ西日本神戸支社5F

tamba\_fptour@nta.co.jp

担当者：森田寿典

【【FAXの場合】

FAX:078-371-2816

2024年4月改訂