有限会社　奥島観光 御中

**旅 行 申 込 同 意 書**

バスツアー名：

旅 行 期 間 ： 　 年　 月　 日 ～　 年　 月　 日

代 表 者 名 ：

参 加 人 数 ： 　　 　名（本人含む）

旅 行 費 用 ： ¥

上記日程について、旅行申込み（旅行契約締結）をすることを許可します。

　　　　 年 　 月 　 日

旅行参加者 氏名 　　　　　　　 (年令　　　 才)

携帯電話番号

保 護 者 氏名 　　　　　　　 印

現　住　所

電 話 番 号

携帯電話番号

※ 旅行参加者並びに保護者の皆様へ

携帯電話をお持ちの場合は、万が一の連絡先として電話番号をご記入下さい。

※ 保護者の皆様へ

お子さまに、添乗員または乗務員の指示を厳守するようお伝え下さい。

また、出発時間にお子さまがバスにお戻りにならない場合でも、バスは出発させていただきますのでご了承下さい。

※ ご記入いただきましたお客さま情報は、未成年の方の旅行参加にあたり、親権代表者の同意を確認させていただくためのみに使用し、それ以外の目的では使用いたしません。