

旅行参加同意書

HEARTS トリップの旅行について下記の未成年者の旅行参加に同意し、署名捺印致します。

私は、_____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します。

旅行期間中、上記の者が守るべき諸規制、主催会社側の指示等に従わない事により、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何らの責任は問いません。

又、保護監督に必要な処置を取ることににより、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被害については、当方が保証の責に任ずることを誓約致します。

予約番号 : _____ 出発日 : _____年____月____日

コース名 : _____

(フリガナ)

代表者氏名 : _____

(フリガナ)

参加者氏名 : _____

(フリガナ)

保護者氏名 : _____ 印 本人との続柄 : _____

住 所 : _____

電話番号 : _____

ご記入は1枚1名、参加者それぞれの保護者からの同意書が必要です。

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下記番号にFAXをお送りください。

FAX 番号 : 092-477-9710

郵送の場合は下記の宛先までご送付ください。

〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前3丁目4-8 サットンホテル博多シティ 2F
株式会社ハーツエージェントプロモーション

その他、ご不明な点などございましたら、下記電話番号までお問い合わせください。

電話番号 : 092-477-9706 【受付時間】 9:00~18:00(年中無休)