株式会社ジャパンスタートラベル 行

未成年者の方の参加同意書

この度は、ご旅行のお申し込みをいただき誠にありがとうございます。

未成年者の旅行契約にあたり親権者の方の同意が必要となります。下記お申込み内容をご確認 の上、親権者の方のご署名、捺印をお願い申し上げます。

お手数ですが、ご記入後ファックスにて、下記までご返信いただけますようお願い申し上げます。

FAX送信先: 株式会社ジャパンスタートラベル 「やかん・ダイ・学 修学旅行 in 当間高原」係 FAX. NO. 03-5907-7600

くご旅行内容について>

ご旅行期間: 2015年1月17日(土)~18日(日) 1泊2日

団体名:「やかん・ダイ・学 修学旅行 in 当間高原」

方面: 新潟県

下記記載の旅行者が貴社の旅行に申し込みを行うこと、及び当該旅行の手配等に必要な氏名等の個人情報を提出すること、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。

旅行者名:		
親権者のご署名:	印	続柄:
がTETのに有力・	-la	ייין אייין איייין
親権者のご住所: 〒		
親権者のご連絡先:		

- ※未成年者(15歳以上20歳未満)のみでのご参加、又は親権者以外の方が同行される場合に この書面の提出をお願いいたします。
- ※15際未満の方のご参加は、原則として保護者(親権者)のご同行が必要です。

株式会社ジャパンスタートラベル

〒114-0023 東京都北区滝野川7-5-6 JSTビル4F TEL.03-5980-8710 FAX.03-5907-7600