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
TEL:03-5980-8710 FAX:03-5907-7600

この度は、「IQ99 ゆけむり温泉ミステリーツアー」にお申込みいただき誠にありがとうございます。
ご参加のお客様が未成年のみの場合、民法第4条の規定により旅行契約締結におきまして法定代理人の承認が必要となります。つきましては、下記事項をご記入・押印の上、郵送もしくはFAXにて弊社提出くださいますよう宜しくお願い申し上げます。なお、ご不明な点等がございましたら下記記載連絡先までお問い合わせください。

未成年者のご旅行参加に対する同意書

（法定代理人のお名前）　（旅行参加ご本人のお名前）

私＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　の本旅行参加にあたり、法定代理人として本旅行の内容を了承し、本旅行参加に同意します。本旅行催行中、上記旅行参加者が守るべき諸規則や本旅行の企画・実施者の指示に従わないこと、又は自らの健康状態、もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、本旅行の企画・実施会社とその関係者に対し、何ら責任を問いません。
また、本旅行企画・実施会社が、上記旅行参加者の保護監督に必要な措置を取ることにより支出した費用、及び上記旅行参加者の行為により本旅行企画・実施会社もしくは第三者に与えた損害については、私が賠償の責に任ずる事を誓約いたします。

令和　　年　　月　　日

申込旅行コース：「IQ99 湯けむり温泉ミステリーツアー」

旅行期間：令和 9 年 3月 13 日(土) ～ 14日 (日)　1泊2日

旅行先：日本国内

旅行参加者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　受付 NO. MB-＿＿＿＿

法定代理人(親権者)：氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　続柄：＿＿＿＿

住所：〒　　-　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※上記の記載する個人情報を旅行手配、手続代行のために必要な範囲内で宿泊、運送機関その他の第三者に提供されることを同意の上申し込みます。

＜同意書返信先＞
株式会社ジャパンスタートラベル（観光庁長官登録旅行業第1771号）
〒114-0023　東京都北区滝野川7-5-6JSTビル4階
TEL：03-5980-8710　／　FAX：03-5907-7600
【営業時間】10：00～17：00（土日祝日休業）