

同意書

ご旅行出発日 平成 年 月 日

コース名 \_\_\_\_\_

JSBCツアーデスク旅行契約締結につき、上記コースに参加することを同意します。

ツアーに参加するにあたり、心配な持病や治療中の傷病があれば参加をとりやめます。

ツアー参加期間中の発病、本人の不注意によって生じた事故、ツアーの不慮の事故について責任は問いません。

ツアー参加中における行動で個人的なトラブルについては、貴社に責任は問いません。又、事態収拾を求めません。

申し込みのツアーの内容については、特に不都合と思われたい限り干渉いたしません。

代表者本人      ご住所 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_ ( 歳)

親 権 者      ご住所 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_ (印)

平成 年 月 日

出発までに郵送またはFAXにてご返送ください。

郵送の場合 〒586-0001 大阪府河内長野市木戸2-22-17 JSBCツアーデスク 宛

FAXの場合 FAX 0721-52-1656