

親権者同意書

年 月 日

日本ユース旅行株式会社 御中

この度、旅行の参加にあたり、親権者として以下の事項を予め約束することを条件に参加を同意します。

1. ツアーに参加するにあたり、心配な持病や治療中の疾病があれば参加をとりやめます。
2. 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及び不慮の事故について貴社に責任は問いません。
3. ツアー中における全ての個人的トラブルについては、貴社に責任は問いません。また、事態收拾を問いません。
4. 申し込みのツアーの内容については、パンフレット・ホームページ等にて理解をしており特に不都合と思われたい限り干渉を致しません。
5. 未成年という特別な扱いを貴社に求めません。

出発日 年 月 日

行先

ツアー代表者名

予約番号

ツアー参加者名(代表者名と異なる場合)

年齢

歳

親権者名

印

続柄

住所

連絡先

ご出発までに郵送かFAXで
ご提出をお願い致します。

FAX 052-232-3350

〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦1-8-18 錦ハーモニービル2F