

保護者同意書

この度は下記マイウェイツアーズ旅行企画・実施ツアーの参加にあたり、保護者として以下の事項を定め約束する事を条件に参加を同意致します。

- ①ツアー参加にあたり、心配な持病や治療中の傷病があれば参加を取り止めます。
- ②ツアー参加期間中の発病や、本人の不注意により生じた事故及び自由行動中の不慮の事故（スクール中も含む）については、貴社に責任は問いません。
- ③お申込みのツアー内容については、特に不都合と思わない限り干渉致しません。
- ④ツアー中における個人的なトラブルについては、貴社に責任は問いません。

※今回のツアーの保険に関しましては、主催旅行特別補償保険のみとなっております。お客様自身にて国内旅行総合保険に加入されることをお勧め致します。

★下記は保護者様にご記入頂いて下さい

参加者	住所				
	氏名	年齢		電話番号	
保護者	住所				
	氏名		印	電話番号	

※必ず、旅行開始前日までにお申込み代理店様にご提出下さい。

★下記は代理店様にてご記入下さい。

代表者名		予約No.	03-
旅行期間		行先	

お取り扱い代理店名

企画・実施



〒460-0008

名古屋市中区栄1丁目16-15

伏見 DOビル 8F

TEL 052-232-7355

FAX 052-232-7350