

未成年の方のご旅行参加同意書

株式会社タビックスジャパン 御中

私は、_____（参加者氏名）の保護者として、貴社の下記コースの旅行条件、内容等を了承し、上記の者が旅行に参加することに同意致します。

旅行期間中、上記の者が守るべき諸事項、主催者側の指示などに従わないことにより、または自らの故意または過失もしくは健康状態により、何らかの被害を被ったとしても貴社ならびに貴社関係者に対して何らかの責任は問いません。

また、保護視察に必要な措置を取ることにより、貴社が支出した費用及び上記の者の行為により貴社もしくは第三者に与えた損害については当方が賠償の責に任ずることを誓約致します。

平成 年 月 日

印
(保護者様ご署名)自筆

[出発日] 平成 年 月 日()

[ご予約番号]

[代表者名]

[コース名]

[申込先店舗名] 名古屋支店

[参加者氏名] _____

[続柄] _____

(参加者から見た保護者様)

[連絡先電話番号] _____

■FAXにてご提出お願い致します。 FAX : 052-731-8444

郵送の場合は下記へご送付ください。

〒464-0075 名古屋市千種区内山3-10-17今池セントラルビル3F

株式会社タビックスジャパン名古屋支店 TEL : 052-731-8333