

平成 年 月 日

お客様各位

観光庁長官登録旅行業第 1802 号
〒860-0805 熊本市桜町 3-10
九州産交ツーリズム (株)

この度は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でいらっしゃいます為、お申込にあたりご親権者様として、
ご同意いただいておりますお申込 (旅行契約締結) の旨をご確認いただきます様お願い致します。

未成年の方のご参加同意書

下記コースに _____ 様 が参加することを親権者として同意します。

ご旅行期間： 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

ご旅行コース :

予約番号 - _____

ご旅行参加者名 : _____ (歳)

ご親権者 : ご署名 _____ 印

ご住所 _____

緊急連絡先 _____

* 未成年者の方 (20 才未満) のみ、または親権者以外の方と同行される場合に
この書面のご提出をお願い申し上げます。

* ご記入いただき、返信封筒にて事前に原本をご返送いただくか、
事前に F A X にて返信後、当日原本をご持参いただき、添乗員へご提出ください。
当日お忘れになった場合は、ツアーに参加いただけませんのでご注意ください。

《お問い合わせ先》

九州産交ツーリズム株式会社

旅行事業部 旅行センター

熊本市桜町 3 番 10 号

TEL 096-325-3535

FAX 096-359-8146