

# 親権者同意書

年 月 日

株式会社トラベックスツアーズ 御中

この度、国内主催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、参加に同意いたします。

参加者全員の親権者にツアー参加の旨を確認し、参加者全員の親権者を代表して同意いたします。

★はい・いいえに丸を付けてお答えください → はい・いいえ

※いいえをご選択いただいた場合は、ご参加いただく未成年のお客様全員の親権者同意書の提出が必要となります。

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およびスキー中（スキー・スノーボード等各種スポーツ中及びスクール参加中を含む）の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。また事態収拾を求めません。
4. 申し込みツアーの内容については、弊社ホームページにて理解しており、特に不都合と認められない限り干渉いたしません。

予約番号 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

出発日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 行き先 \_\_\_\_\_

旅行者本人 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

親権者 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※予約後7日以内必着にて弊社へ届くよう、Eメール、郵送、またはFAXにてお送り下さい。

(出発が7日を切っている場合は、予約後24時間以内にEメールまたはFAXにてお送りください。)

## 株式会社トラベックスツアーズ

東京都知事登録旅行業第 2-5234 号 全国旅行業協会正会員  
〒140-0002

東京都品川区東品川 2-2-24 天王洲セントラルタワー4 階

TEL: 03-4326-3388 (代) FAX: 03-5460-8055

Mail : info@travex.co.jp <https://www.travex.jp/>