

# 同意書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

タビユ-株式会社

私は \_\_\_\_\_ の保護者として、貴社の下記コースの旅行条件・内容を了承し、上記の者の旅行参加に同意致します。

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健康状態もしくは過失により、何らかの被害を被ったとしても貴社並びに貴社関係者に対して何らかの責は問いません。

また、保護視察に必要な措置を取るにより、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。

出発日		お申込み 代表者名	
ツアー名			
保護者氏名	印	本人との続柄	
(ふりがな) 参加者氏名		参加者の 生年月日	
住所	〒		
電話		携帯電話	
学校名			

本同意書にご記入の上、弊社までFAXしてください。

FAX 042 - 352 - 7900

記入は1枚1名、参加者それぞれの保護者からの同意書が必要です。

郵送の場合は 〒183-0027 東京都府中市本町2-19-55 オルジュ本町3F までご送付ください。

お問い合わせは TEL 042-352-3365 まで。