

____年 ____月 ____日

未成年の方の旅行参加同意書

私は、

(旅行参加の未成年者ご本人氏名)

の親権者代表として、

上記の者が、下記旅行商品を貴社へ申し込み（旅行契約）し、同旅行に参加することを同意いたします。

予約番号（受付番号）	出発日（又は宿泊日・参加日） 年 月 日
旅行商品名 ※右記のご契約商品の□にレ点のうえ コース名、宿泊施設名、便名等を記載 ください。	<input type="checkbox"/> 海外ツアー <input type="checkbox"/> ダイナミック JTB 海外 <input type="checkbox"/> 海外航空券・ホテル <input type="checkbox"/> 海外オプションツアー <input type="checkbox"/> Mubus ランドクルーズ
コース名・ホテル名・便名	
旅行予約（申込者）名	フリガナ
法定代理人（親権者）氏名 1	続柄：
法定代理人（親権者）氏名 2	続柄：
法定代理人（親権者）住所	〒
法定代理人（親権者）電話	
法定代理人（親権者）代表者署名	⑩

※15歳未満の方で親権者以外の成人の方が保護者として同行される場合は、以下ご記入ください。

同行者氏名		法定代理人 との続柄
同行者住所		

私はこのたびの旅行につきまして、上記同行者を保護者といたします。

■ご記入上の注意・ご案内■

- 予約後、早急に本書面を記入・捺印の上、以下まで郵送ください。
- 法定代理人（親権者）氏名欄には、父・母お二方の氏名をご記入の上、法定代理人（親権者）署名欄にはどちらか代表の方がご署名ください。
※法定代理人（親権者）が1名の場合、1名のみ記入で可。
※父・母以外の方が法定代理人（親権者）の場合、法定代理人（親権者）氏名欄に氏名と続柄をご記入いただき、法定代理人（親権者）代表署名欄にご署名・捺印ください。
- ご記入いただきましたお客様情報は、未成年の方の旅行参加にあたり、親権代表者の同意を確認させていただくためのみに使用し、それ以外の目的では使用いたしません。
- 15歳未満の方のご参加は、保護者の同行が必要です。

■郵送先■

〒860-0863 熊本県熊本市中央区坪井2-1-42 SDK熊本ビル5F
JTB HTA 販売センター 熊本営業所 海外担当宛