ご利用頂きまして誠にありがとうございます。

お申込のお客様が未成年のため、旅行契約締結におきまして、法定代理人の承諾が必要となります。下記事項をご記入の上、ご送付くださいますよう宜しくお願い申し上げます。なお、ご質問・ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

株式会社G.ATourist宛

未成年者のご旅行参加に対する同意書

 　　　年　　月　　日

この度、以下の未成年者の法定代理人として、この旅行の申込、参加に同意いたします。

旅行内容 日 程：　　 　年　 月　 日（ ）～ 　　 　年 　月 　日（ ）

コースまたは申込団体名 ：

旅行者本人 　氏 名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住 所：

生年月日： 　　　年　 月　 日 生

法定代理人（親権者等）

氏 名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住 所：

旅行者との関係：

※当社がお客様から個人情報を収集する場合、利用目的を明示し､ご承諾をいただいたうえで、その目的達成に必要な範囲で収集させていただきます。また、当社がお客様の個人情報を利用するにあたっては、利用目的の範囲内でのみ利用することとし、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。

お申し込み先

FAX ：03-6800-6580

Mail： info@ga-tourist.com