

受付日

担当者

催行日	年 月 日				
コース					名
電話番号			E-mail		
住所	〒 -				
来島日時			出島日時		
宿泊先	前日			当日	
参加者氏名	フリガナ	年齢	性別	職業	健康状態
					良・不良
					良・不良
					良・不良
					良・不良
					良・不良
備考:					
<p>★ 身体に障害のある方や注意すべき病歴がある方は申込み時に必ずお知らせください。</p> <p>★ お客様の服装や体力、体調の不備、また他のお客様の迷惑となる場合はガイドの判断により当日でもご遠慮いただくこともございます。その際、ツアー料金は一切返金いたしません。</p> <p>★ 天候、道路状況などにより当日ツアーを中止することや、コースの変更をすることがございます。中止の場合はツアー料金を全額返金いたします。</p> <p>★ 万一の場合に備えて、当オフィスでは障害保険に加入しております。 死亡・後遺障害700万円/入院日額6,000円/通院日額4,000円/救援者費用100万円(宿泊活動のみ)尚、保険の保障範囲以外の責任はおいかねますので、あらかじめご了承ください。</p> <p>★ お客様の都合により、キャンセルされた場合は、以下のようにキャンセル料を申し受けます。～7日前まで無料、6～2日前までツアー料金の30%、前日はツアー料金の50%、当日およびツアー開始後はツアー料金の全額を申し受けます。</p> <p style="text-align: center;">上記の条件にて承諾の上、参加申込をします。 又、ツアー中の事故についてガイド並びに 主催者に一切の責任を問わないことを誓約いたします。</p>					
代表者署名					