

同意書

令和 年 月 日

日新トラベルサービス(株) 殿

日新トラベルサービスのツアーへの参加にあたり、下記の点に同意いたします。

- ・ 貴社作成の「ツアー実施にあたっての感染症対策について」の文書を確認した上で、ツアーへの参加をいたします。
- ・ 旅程において、各施設にて感染者が発生した場合、貴社より公的機関へ個人情報を提供する可能性があることを同意した上で参加します。
- ・ 参加中に体調不良になった場合は、貴社へ速やかに申し出ます。

ツアー名： _____

代表者ご芳名： _____

お電話番号： _____

ご人数： _____ 名

ご同行者名： _____ お電話番号： _____

ご同行者名： _____ お電話番号： _____

ご同行者名： _____ お電話番号： _____

ご同行者名： _____ お電話番号： _____

ご同行者名： _____ お電話番号： _____

※ツアーへお申込みいただいた際にあわせて提出をお願いいたします。

日新トラベルサービス(株) TEL 055-268-7011 / FAX 055-268-6301