

# 未成年者参加の同意書

この度はお申し込みを賜り、誠にありがとうございます。  
未成年のお客様のみでのご参加には、親権者様の同意が必要です。恐れ入りますが、下記に必要事項を記入いただき、出発までにご提出ください。

■親権者として下記コースに参加することを確認・同意します。

参加者名 \_\_\_\_\_ (予約番号 \_\_\_\_\_)

親権者名 \_\_\_\_\_ 印

ご住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

ご利用日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

行先(コース名) \_\_\_\_\_

ご提出は郵送・FAX・Eメールのいずれかにてお願い致します。

=====

■旅行企画実施・予約センター

琴平バス株式会社 高松営業所  KOTOBUS SINCE 1956  
SALES&TOURS

住所：〒760-0065 香川県高松市朝日町 5-4-18 ボイスビル 1F

TEL：050-3537-5678 FAX：087-823-6500 MAIL：info@vacation-club.jp

営業時間/10：00～12：00・13：00～18：00

香川県知事登録旅行業 2-194 号 国内旅行業務取扱管理者 西川晋平