

# 未成年者の参加に対する同意書

株式会社シティツアーズ  
本社 電話予約センター行  
FAX: (052)563-0196

年 月 日

下記主催旅行の旅行契約の締結にあたり、下記未成年者の法定代理人としてこの旅行の参加に同意致します。

## 1. 主催旅行内容

ブランド名:

出 発 日: 年 月 日

発 空 港:

ツアー名称:

## 2. 旅行者本人(未成年者)

<住所>

---

<氏名>

<生年月日>

---

## 3. 法廷代理人(親権者)

<住所>

---

<氏名>

<旅行者との関係>

印

---

お手数ですが、参加者それぞれの保護者様から、お一人様につき1枚の同意書が必要です。  
ご記入いただきました書面は、FAXしていただくか下記まで郵送お願い致します。

愛知県名古屋市西区幅下 2-18-10

シティツアーズビル 4F

TEL052-563-0189

営業時間 平日 09:30~18:00

日曜祝祭日はお休みさせていただきます。