

募集型企画旅行に未成年者が単独で 参加することに対する親権者の 同意書

日程	2019年3月18日(月)～2019年3月24日(日)	
ツアー名	やついいちろうと行く スリランカ 7日間	
旅行者本人 (未成年者)	現住所:	
	氏名:	
	旅行出発日現在の満年齢	歳

株式会社近畿日本ツーリスト首都圏 御中

FAX 番号 : 03-6730-3229

ツアー案内の記載事項を承諾の上、上記の者の旅行申込みを保護者として認めます。

201 年 月 日

保護者氏名	
現住所	
続柄	