

旅行期間	西暦	年	月	日()	~	月	日()	まで	日間	作成日	年	月	日
ご旅行先 (ツアー名)	ふりがな		予定人数	合計人数		名		大人	名	小人	名	幼児	名
代表者 氏名	ふりがな		生年月日	西暦		年	月	日()	歳	性別	男・女	団体名 (法人名)	
現住所	〒												
電話番号	FAX番号												
携帯電話	E-mail												

【参加者情報】

	氏名	ふりがな	性別	生年月日
参加者2			男・女	年 月 日(歳)
参加者3			男・女	年 月 日(歳)
参加者4			男・女	年 月 日(歳)
参加者5			男・女	年 月 日(歳)
参加者6			男・女	年 月 日(歳)
参加者7			男・女	年 月 日(歳)

【その他ご要望など】
【旅行傷害保険(任意)】

国内旅行傷害保険ご加入の予定はございますか？
 旅行中の病気やケガ、盗難、事故など様々なトラブルが発生する可能性があります。
 万が一トラブルが発生した場合、その補償は国内旅行傷害保険に加入していれば安全です。ぜひ前向きにご検討くださいませ。

■保険プラン 一例 (全旅協旅行災害補償制度)
 【国内旅行傷害保険 保険期間(1泊2日まで)】・・・お一人様500円
 死亡・後遺障害:1,000万円 入院保険金日額:4,000円 通院保険金日額:2,500円 賠償責任:2,000万円(限度額)
 救援者費用:100万円/携行品(1事故につき自己負担3,000円):10万円

【国内旅行傷害保険 保険期間(3泊4日まで)】・・・お一人様600円
 死亡・後遺障害:1,000万円 入院保険金日額:4,000円 通院保険金日額:2,500円 賠償責任:2,000万円(限度額)
 救援者費用:100万円/携行品(1事故につき自己負担3,000円):10万円

国内旅行傷害保険(任意)に 《 加入します ・ 加入しません 》

※未加入の場合、ケガ・事故・携行品の破損など、一切補償されないことの説明を受けたことを承諾いたします。

※上記記載された方は、弊社の顧客情報に登録させていただきます。予めご了承ください。