

How to Book Online

- Procedure -

1. Apply for Membership
2. Tour Booking Online
3. Tour Payment

If you have any questions please send a message via e-mail

Central Sports CO., Ltd.

Adventure Tourism Division

E-mail Address: adtourism@central.co.jp

Japan Tourism Agency Registered Travel Agent No.1184



Tour Membership Application Form

会員番号発行依頼フォーム

セントラルスポーツ・ザバススポーツクラブ主催ツアーの会員番号発行依頼フォームになります。
必要事項にご入力または選択の上、送信をお願いします。

※ ***必須** は必須項目です。
※半角カナ、特殊記号は使用できません。
※入力フォームに入力する際は対象ブラウザをご確認の上、ご利用ください

3: 1・2のどちらでもない方

下記フォームより申請をお願いします。 [Click](#)

[会員番号はこちらから申請
ください](#)

区分*必須

区分を選択してください

どちらでもない

お住まいのエリア*必須

エリア名を選択してください

関東

氏名*必須 Name

氏名カナ (またはアルファベット) *必須

Name in Alphabet

生年月日*必須 Date of Birth

例) 20120304

※生年月日は西暦半角数字 (YYYYMMDD) で入力してください
※スラッシュ"/"・ハイフン"-は不要です

性別*必須 Sex

男性 女性

ご連絡先*必須 Phone Number

例) 08012345678

※電話番号は半角数字で入力してください
※ハイフン"-は不要です

メールアドレス*必須 E-mail Address

例) taroyamada@Hotmail.com

メールアドレス (確認用) *必須

Confirm E-mail Address

ご希望ツアーの有無*必須

ご希望ツアーの有無を選択してください

なし (会員番号のみ取得希望)

その他・要望 Others / Notes

当社にてメール受信後、5営業日以内にご登録いただいたメールアドレス宛に会員番号情報を送信させていただきます。

プライバシーポリシーについて

セントラルスポーツ株式会社 (以下、「当社」といいます。) は、お客様の個人情報の重要性を十分に認識し、お客様からお預かりした個人情報を、以下のように適正に取り扱い、その保護に努めてまいります。

■個人情報とは

個人情報とは、氏名、住所、電話番号、Eメールアドレ...

[プライバシーポリシーに同意し
内容を確認する](#)

→ Select “どちらでもない”

→ Select “関東”

→ Select one “男性”=Male / “女性”=Female

→ Select “なし(会員番号のみ取得希望)”

→ Click to apply

After you have applied for the membership number, we will issue the number and get back to you via E-mail.
The membership number will start with “J” and follows with 6 digit numbers = ex) J123456
After receiving the membership number, please proceed to the booking site.

Tour Online Booking

Please check the web application sample below and proceed to the booking site page.
Have any questions, send a e-mail to adtourism@central.co.jp

1. Membership Search

Event No.	<input type="text"/>	
Club No.	<input type="text" value="907"/>	クラブ検索
Member No.	<input type="text" value="ex) J123456"/>	
Club Name	Nothing will appear	
DOB(Y/M/D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gender	<input type="text"/>	
Capacity	<input checked="" type="radio"/>	Remaining ◎...10 or more, Number...1-9 seats, ×...Non-remain

Automatically reflected
*if not, check the tour website.

Enter "907"

Enter 7 alphabet & number starting with "J"
*ex) J123456
*Register for a tour membership No. located in the tour information page

Select one
*Gender: "男性"=Male / "女性"=Female

私は本申込の参加者がツアー参加するにあたり、以下の1~3のことに同意の上、申し込みをします。□にチェックを入れて下さい。

1.万が一事故が発生した場合には、原則としてセントラルスポーツが加入している保険範囲内での補償となります。

2.すべての個人情報取扱についてはツアー募集要項の記載内容に同意します。

3.旅行条件書の確認。

I agree to the following 1 to 3 before moving on to the application website of the tour.

1. In the event of an accident, the compensation will be within the scope of the insurance that Central Sports is affiliated with.
2. I agree to the handling of personal information mentioned in the contents of the tour information page.
3. I have read and confirmed the travel terms and conditions.

すべてに同意して先に進む。

I agree with everything above and move on to the application website.
*No need to check the box above when you check this box.

2. Participant's General Information

Tour Name	<input type="text"/>
Booking Date	<input type="text"/>
Membership Category	<input type="text"/>
Departure Date	Information Automatically Reflected Field
Arrival Date	Information Automatically Reflected Field
Name of Participant	<input type="text"/>
Name of Participant (kana)	<input type="text"/>
Age (during trip)	<input type="text"/>
Zip Code	<input type="text"/> Search
Address 1	<input type="text"/>
Address 2	Information Required Field
Apartment Name	Information Required Field
Phone No.	(例) 000-000-0000
E-mail Address	<input type="text"/>

※ご登録いただくメールアドレスへは、旅行代金の請求書のお受け取り、各種ご連絡の際に送信させていただきます。
※メール受信のドメイン指定をされている方はメールが届かない場合があります。指定を解除もしくは、@central.co.jp を受信可能にしてください。(送信元: leisure_send@central.co.jp)

Please check the information

E-mail Address needed to send the invoice after booking for the tour.

3. Payment Information

Payment Method	<input type="text"/>
Deposit	なし

VISA MasterCard JCB NICO5 JCB

Select from:
銀行振込 = Bank Transfer
クレジットカード = Credit Card
Please select "なし"

4. Other Information

すべての項目にご入力ください。該当しない項目は*をご入力ください。(全角15文字まで)

Emergency Phone No.	<input type="text"/>
Height(cm)	<input type="text"/>
Weight(kg)	<input type="text"/>
Shoes size(cm)	<input type="text"/>
Allergy	"YES" or "NO"
Others	<input type="text"/>

Phone number of family or friend in case of accident or emergency during trip.

If "YES" please submit the "Allergy Notification Form" located at the tour information website.

Total Price	<input type="text"/>
-------------	----------------------

After booking, an e-mail will be sent to you with an invoice document attached (Japanese only). In the document, there is an "Invoice No.(8 digit number)" and "Password (4 digit number)". You will need the numbers for credit card payment online.

Invoice Document Sample

旅行確認書 兼 請求書

この度は、お申し込みいただきまして、誠にありがとうございます。
ご入金の前に、パンフレット記載の旅行条件及び旅行条件書その他、案内書面を必ずお読みください。

イベントNO	2512014	イベント名	3/9-12 Amami-Oshima Cycling Tour
旅行期間	2026年 3月 9日 ~ 2026年 12月 28日	最終日程表発行予定日	2025年12月28日
取消料発生日	2026年 2月17日	最終日程表発行予定日	2026年 2月27日

旅行基本代金 101,000 円

上記基本代金に以下の内容が加算されます。

NO	内容	金額	NO	内容	金額	NO	内容	金額
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		

合計旅行代金 101,000 円

入金済み代金 0 円

Billing Amount → 請求金額 101,000 円

※取消料発生日以降のお申し込みは、ご入金確認後の手配となります。お早めにお支払いをお願いいたします。

□弊社ホームページより、クレジットカードにてお支払いください。
トップページより、「スポーツツアー&イベント」または「キッズ」に進み、「クレジットカードでお支払い」を選択していただくか、直接下記のURLにアクセスしてください。
支払方法を【銀行振込】へ変更する場合は、下記のURLから変更できます。
URL : <https://www.central.co.jp/travel/register/index.html>

<入力情報> 請求書番号 25013449 パスワード 7810

□取消料発生日以降の旅行契約解除は、所定の取消料をお支払いいただきます。
お取消のご連絡は、弊社営業時間内にご連絡ください。
□最終日程表は、出発日の10日~7日前を目安に弊社より郵送いたします。

Need this number to proceed to payment online.
“請求書番号” = Invoice Number / “パスワード” = Password

Please go to the payment site to finish the payment.

1. URL: <https://www.central.co.jp/travel/register/index.html> (also shown in the e-mail address)
2. Enter the “Invoice Number” and “Password” shown on the invoice document to proceed.
3. Enter the credit card information to finish the payment.

クレジットカードのご利用について

お支払い方法

この度は、ご利用いただきまして、ありがとうございます。
代金をクレジットカードでお支払いいただけます。
ご利用できるクレジットカードは以下の通りです。



下記項目に入力後、カード会社が提供している決済画面よりお手続きをしていただけます。画面の案内に沿ってクレジットカード情報等を入力いただき、完了までおすすみください

※通信状況等によりお手続きの途中で、次の画面の表示までに時間がかかる場合がございます。
「次の画面が長時間表示されない」、「最後に手続き完了の画面が出てこない」などの現象がございましたら、下記までご連絡ください。お手続き完了が不確かの場合再度お手続きをされますと、重複手続きとなる場合がありますのでご注意ください。

「お問い合わせ」フォームはこちら

請求書に請求書番号とパスワードの記載がある方	支払内容のご確認 Tour Confirmation Detail
請求書をご用意ください。 請求書番号 (半角数字、8桁) Invoice Number <input type="text"/>	※一部の特殊な文字 (旧字体など) が「?」等と表記される場合があります。ご了承ください。 請求書番号 Invoice Number 25013449
パスワード (半角数字、4桁) Password <input type="password"/>	イベントNo. Tour Number 2512014
銀行振込での支払いに変更する場合はこちら	イベント名称 Tour Name 3/9-12 Amami-Oshima Cycling To
<input type="button" value="入力内容を確認する"/> Submit	旅行期間 Tour Date 2026年03月09日 ~ 2026年03月12日
<input type="button" value="閉じる"/>	クラブ名 セントラルスポーツレジャー事業部
	会員番号 Membership No. J000001
	参加者氏名 Name of Participant セントラル 太郎
	参加者氏名 (カナ) セントラル 太郎
	金額 Tour Amount 101,000 円
	<input type="button" value="この内容で手続きを進める"/> <input type="button" value="キャンセルする"/>

クレジットカードでのお支払い Credit Card Payment

*は必須入力

カード情報を入力してください。

カードブランド*

カード番号* ※ハイフン (-) は入力しないでください。

有効期限(月/年)* < /> 年 ※有効期限とは?

カード名義人

お支払い回数* 一括払い pay in full 分割・リボ・ボーナス払い pay in installments

カード確認番号* ※カード確認番号とは?

→ Tour Payment Confirmation Page

お支払い内容

取引ID	3190860099251218550638
ご注文内容	お支払い一式
金額	101,000 円
画面有効期限	2025/12/23 23:59:59