

# セントラルスポーツ【国内】 参加申込書(兼参加同意書)

このたびは当社ツアーにお申し込みをいただきまして誠にありがとうございます。  
以下の枠内(白抜)をすべてご記入のうえご提出ください。記載内容は重要なご旅行資料となりますので、正確にご記入をお願い致します。

|                |                                                                                                                                                      |    |                   |                         |                                            |            |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------|-------------------------|--------------------------------------------|------------|--|
| ツアー名           | 柴又七福神巡り                                                                                                                                              |    |                   |                         | 記入日                                        | 月 日        |  |
| ツアー日程          | 2022年1月24日（月）                                                                                                                                        |    |                   |                         | イベントNo                                     | No.2110005 |  |
|                | <input type="checkbox"/> 銀行振り込み      お一人様分支払い                                                                                                        |    |                   |                         |                                            |            |  |
| お支払方法          | <input type="checkbox"/> 銀行振り込み      おまとめ支払い（合算）                                                                                                     |    |                   |                         | 【支払代表者：】<br>【イベントNO：】 氏名：<br>【イベントNO：】 氏名： |            |  |
|                | <input type="checkbox"/> クレジットカード      インターネットでのお手続きとなります。（スマートフォン可）      ※合算請求書の発行はできません。                                                           |    |                   |                         |                                            |            |  |
| 所属クラブ          |                                                                                                                                                      | 区分 | 会員・一般             | 会員No.                   | ※会員の方のみ記入ください                              |            |  |
| 参加者氏名          | フリガナ                                                                                                                                                 | 性別 | 男性      ・      女性 |                         | 出発当日<br>年齢                                 | 歳          |  |
|                |                                                                                                                                                      |    | 生年月日              | 西暦      年      月      日 |                                            |            |  |
| 住所             | 〒      ー                                                                                                                                             |    |                   |                         |                                            |            |  |
|                | ※請求書・最終日程表の郵送先として上記住所と異なる宛先をご指定の場合、ご入力ください。<br>〒                                                                                                     |    |                   |                         |                                            |            |  |
| 電話番号           |                                                                                                                                                      |    | 携帯番号              |                         |                                            |            |  |
| 緊急連絡先          | フリガナ                                                                                                                                                 | 続柄 |                   | 電話番号                    |                                            |            |  |
|                | 氏名                                                                                                                                                   |    |                   |                         |                                            |            |  |
| 一緒に参加を<br>される方 |                                                                                                                                                      |    |                   |                         |                                            |            |  |
| 保険加入           | すべてのお客様に安心してご旅行していただくために、旅行保険のお申込を強くおすすめ致します。<br>※資料送付をご希望の方には、弊社提携損保保険代理店、株式会社三枝より、パンフレット・申込書をお送りします。                                               |    |                   |                         |                                            |            |  |
|                | <input type="checkbox"/> 加入を希望するので資料がほしい <input type="checkbox"/> 他社加入済み（クレジットカード保険） <input type="checkbox"/> 他社で加入済み <input type="checkbox"/> 加入しない |    |                   |                         |                                            |            |  |

柴又七福神巡り「確認書」 2022年1月24日(月)まで有効

**2022年1月24日(月)まで有効**

私は本ツアーの参加に際し、自己の管理において良好な健康状態で参加し、ゲレンデ滑走中の事故、怪我、その他のトラブル等においては自己の責任にて対処することを確認します。ツアー中の撮影を許可し写真等が弊社ホームページ等の広告物に掲載された場合も異議申し立てを致しません。また弊社HPに記載されている新型コロナウイルス感染対策を確認し同意します。

署名 \_\_\_\_\_

クラブ使用欄

|      |    |       |    |
|------|----|-------|----|
| 旅行代金 | 割引 | オプション | 合計 |
| 円    | 円  | 円     | 円  |