

エメラルドグリーンの楽園 宮古島の旅 3日間 ユニバーサルツーリズム参加申込書

近畿日本ツーリスト株式会社 福島営業所 御中

別紙パンフレット記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配やお買物の便宜等の為に必要な範囲での運送、宿泊機関、保険会社等へ個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。

下記で確認いただき、必ず□チェックください。

告知事項の確認…国内募集型企画旅行条件書「申込条件」を確認しました。

「特別の配慮を必要とする方は、お申込みの前に必ず販売店にお申し出ください。当社は可能かつ合理的な範囲内でこれに応じます。
参加可否については、別途担当者より、確認・相談させていただきます。」

ふりがな				性 別	血液型	RH(+ -)	
氏 名				男・女			
生年月日	大・昭・平 年 月 日生			年 齢	歳		
ふりがな	〒						
現住所							
自宅電話番号			自宅 FAX 番号				
携帯電話番号			E-mail				
旅行中の緊急連絡先	ふりがな				本人との続柄		
	氏名						
	ふりがな	〒					
	住 所						
電話番号							
車椅子について	種類	手動式・電動式・簡易電動式(バッテリー形状は固体バッテリーのみ)					
	自走の有無	自走・介助・一部介助(平地は自走できるが坂や段差は無理)					
	大きさ・重さ	全長()cm・幅()cm・高さ()cm・重さ()kg					
具体的な障害の名称と体の状態	障害名称:						
	体の状態:						
リフトバスの希望乗降場所	福島駅西口バスプール・郡山駅西口バスプール						

* 重要な内容を含んでいますので、正確にご記入下さい。

(特に体の状態に関しては、今現在の状態面についての質問ですので絶対に「良好」とは記入しないでください)

* 該当するものを○で囲んで下さい。

* 申込書1枚につき1名とします。

* 折りたたみの出来ない電動車椅子で参加される方には、車椅子の各サイズと重さ、バッテリーの種類などの説明ができる書類をご持参ください。

* 安全上、電動車椅子のバッテリーについては(ドライ型バッテリー、固体のみ)の参加とさせていただきます。

* 申込書が不足の場合には、ご自由にコピーをしてお使いください。

* 参加申込みにつきましては、郵便かFAXにて当社までお送りください。