

# 海に浮かぶ神殿 巖島神社としまなみ海道・倉敷美観地区を巡る旅 ～ユニバーサルツーリズム～

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。

下記ご確認いただき、必ずチェックしてください。

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。

参加の可否については、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( + ・ - ) 型
氏名				男・女		
生年月日	大・昭・平 (西暦19 )	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。

\* 電動車椅子での参加につきましては、折りたたみのできる簡易電動式車椅子に限定させていただきます。

\* 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 にて近畿日本ツーリスト株式会社福島営業所までお送りください。

近畿日本ツーリスト株式会社 福島営業所

〒960-8031 福島市栄町7-33 福島トヨタビル7F

TEL:024-521-1411 FAX:024-524-1525