



ご旅行申込書・親権者同意書

トムソーヤクラブ入会申込書・登録情報確認書

整理番号:

個人情報の取扱、旅行条件に同意の上、太枠内すべてご記入・押印し、旅行販売店にお渡しください。
※お客様から直接下記アドレスにメール送信いただいても申込はお受けできません。無効となります。

記入日	2019 /	/	/
受付日	2019 /	/	/

個人情報の取り扱いについて

①株式会社日本旅行(以下「当社」といいます)は、ご提供いただいた個人情報を旅行に関する諸手続き、運送・宿泊機関等のサービス手配・提供、健康管理、緊急時の連絡、会員登録、会員グッズやトムソーヤクラブ通信やパンフレットの送付、会員・親権者との連絡、当社及び当社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーン情報の提供のために利用させていただきます。②お預かりした個人情報は第三者には提供しません。③提携する企業に個人情報の取り扱いを委託することがあります。④当社の個人情報の取り扱いに関する方針等の詳細はホームページ(<http://www.nta.co.jp/>)

をご参照ください。⑤個人情報の提供はお客様の任意によるものです。一部の任意記入項目にご記入いただけない場合、未記入の項目に関連するサービスについては、適切にご提供できないことがあります。⑥お客様は、当社の保有する個人データに対して開示、訂正、削除、利用停止の請求を行うことができます。下記のお問合せ先までお申し出ください。

【個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ】 個人情報保護管理者 ㈱日本旅行
 トムソーヤクラブ事務局長 TEL03-6895-7757 / 平日10:00~18:00 土日祝休

私は親権者を代表し、下記に記載する旅行参加者が貴社と旅行契約を締結すること、及び上記の個人情報の取り扱いに同意し当該旅行の手配に必要な氏名等の個人情報を貴社に提出すること、及び、**旅行中撮影した動画を参加者へ配布・販売、パンフレット・報告書・ホームページに掲載すること**、について同意いたします。

親権者同意欄	フリガナ	参加者からみた続柄	国内旅行傷害保険の加入 (手続きは別途必要です)	<input type="checkbox"/> 加入希望 <input type="checkbox"/> 資料希望
	親権者氏名		補償内容・保険料など旅行取扱店にご確認ください。	<input type="checkbox"/> 希望しない
	E-mail (任意)			
	ご意見 ご要望			
2019年 月 日 親権者 署名 : (印)				

コース	出発日	2019年 月 日()	コース名	
	コースコード		集合・解散	

トムソーヤクラブ会員・参加者情報欄	フリガナ	学校名				
	参加者氏名	学年		年生	帰着時年齢	
	トムソーヤクラブ会員	<input type="checkbox"/> はい → <input type="checkbox"/> いいえ	会員番号	性別	男・女	生年月日 (西暦)
	住所	〒				
	電話番号 (自宅)	緊急時連絡先 携帯電話等	父・母・他()			
	性格・特徴	○ 既往症 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり →				
	☑と記入をお願いします	○ 食品アレルギー <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり →				
		○ 常用薬 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり →				
		○ 乗り物酔い <input type="checkbox"/> 酔わない <input type="checkbox"/> 酔いやすい → 酔止薬を <input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 持参しない				
		☆ 初めて会う人にも積極的に話しかけることができる		()	← ()内に5段階でお答えください 1 あてはまる 2 ややあてはまる 3 どちらでもない 4 ややあてはまらない 5 あてはまらない	
	☆ ルールや約束を守って生活ができる		()			
	☆ 身の回りの整理整頓ができる		()			
その他配慮する点 ご希望など						

取扱販売店の方へ お客様にこの申込書を提出いただきましたら、①コピーをお客様控えとしてお渡しください。②本通(原本)は自箇所にて管理してください。
 ③パスワード付きPDFにしてトムソーヤクラブ事務局宛に送信してください。[メールアドレス: tomsawyer_club@nta.co.jp]
 ④下記に **お客様の予約番号** と **支店名・支店コード・連絡先・担当者** をご記入ください。スタンプ可)