

小谷ファットバイクセンター ツアー申込書



この度は、当社ツアーにご参加頂きありがとうございます。下記事項をご確認頂き太枠内へのご記入をお願いします。

ご確認頂いた項目に✓をお願いします。

私は、本ツアー参加にあたり、ガイドスタッフの指示に従います。

私は、安全運転を厳守しレンタル備品(自転車、ヘルメット等)の破損などがないよう留意します。破損させた場合は修理費用等を弁償します。

私は、ツアーにおいて発生しうる全ての事故(死亡、後遺障害、けが含む)に対する補償は、主催者が契約している保険の範囲内であることを承知します。

(補償内容:死亡・後遺障害 300 万円、入院日額 4,000 円、通院日額 2,000 円)

・私は、主催者が許可したマスコミ等が制作する媒体(テレビ、雑誌、新聞、SNS、インターネット、カタログなど)に、ツアー中に撮影した写真または動画が使用されることを許諾します。【可能・不可】どちらかに○をご記入ください。

※本申込書に記載された個人情報については、保険適用時以外に使用することはありません。

※ツアー画像の送付をご希望される場合はメールまたは AirDrop にてお送りします。メールアドレス: _____

受付日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前 NAME	住所 ACCOMMODATION	生年月日 Birthday	電話番号 ID	性別 gender	備考 note

開始時間: _____ プラン: 半日 1日 ツアー名: _____ 集合場所: _____

大人: _____ リフト券: _____
料金 小人: _____ 長くつ: _____ 合計金額: _____ 円