

# やっば広島じゃ割(全国旅行支援割) 日帰り旅行割引プラン利用者の同意書

- 参加者の情報をご記入ください。
- ご旅行出発日までに全員の居住地及び本人確認ができる身分証明書等をご提示ください。
- ご旅行出発日に全員の下記証明を添乗員又は係員にご提示ください。(12歳未満で同居する親等の監護者が同伴する場合を除く。)
  - ※「新型コロナワクチン3回目接種済証」又は「陰性の検査結果通知書(PCR検査, 抗原定量検査, 抗原定性検査)」
- 旅行期間中は感染予防に努めてください。(参照:新しい旅のエチケット, 屋外・屋内でのマスク着用について)
- ご旅行当日に旅行割引プランの参加要件を満たしていないことが判明した場合には、割引の補助及びクーポンの配付はできません。

## ◆代表者情報

※グループにつき1枚、ご記入ください。また、太枠はお客様ご自身でご記入ください。

ご旅行 出発日	令和 4 年 月 日	合計 人数			名様
代表者名 自 署	内訳	大人	子ども	幼児	名様
		名様	名様	名様	名様
ご住所	(〒 - ) 都 道 府 県				
電話番号	- - - - -	携帯電話	- - - - -		
居住地確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証、 <input type="checkbox"/> その他( )		ワクチン接種済証又は PCR等検査陰性結果	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。	

◆同行者の情報 <お客様記入欄>		<旅行業者等記入欄>	
※同行者情報は下面にご記入ください。 ※参加者が多数の場合は別添名簿も可能です。 (ただし居住地の都道府県名・市町村名がわかるように提出してください。)		※居住地確認は、旅行業者が出发日までに確認の上、記入してください。 ※ワクチン接種済証又はPCR検査等の陰性結果の確認は、ご旅行当日に添乗員または係員が記入してください。	
氏名	在住地の都道府県名・市町村名	居住地確認方法	ワクチン接種済証又はPCR検査の陰性結果
2	都 道 府 県 市 町 村	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同伴者。
3	都 道 府 県 市 町 村	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同伴者。
4	都 道 府 県 市 町 村	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同伴者。
5	都 道 府 県 市 町 村	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同伴者。
6	都 道 府 県 市 町 村	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同伴者。
7	都 道 府 県 市 町 村	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 郵便物、 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ワクチン接種済証等の原本又は画像や写し。 <input type="checkbox"/> 3日前以降(抗原定性検査の場合は前日または当日)の 陰性結果。 <input type="checkbox"/> 12歳未満の同伴者。

## 【やっば広島じゃ割(全国旅行支援割)クーポンご利用に関する注意事項】

- ・有効期限が記載されていないものは利用できません。
- ・券面に記載された有効期限内に限り利用できます。
- ・取扱店舗、取扱商品などの詳細についてはホームページでご確認ください。
- ・本券の第三者への転売・譲渡・現金との引き換えはできません。
- ・払い戻しや交換、再発行はいたしません。また釣銭はできません。
- ・本券の使用により、利用者に代わって取扱店舗が券面相当額の給付金を受けることを承認したものとみなします。

## ◆確認・同意事項 にチェックとクーポン枚数のご記入をお願いします。

上記の記載内容に間違いありません。	<input type="checkbox"/>
旅行期間中は感染予防に努めます。	<input type="checkbox"/>
上記注意事項を確認し、お申込みの旅行会社から、クーポンを過不足なく _____ 枚 受け取りました。	<input type="checkbox"/>

## <旅行業者等記入欄>

お客様に【やっば広島じゃ割(全国旅行支援割)クーポンご利用に関する注意事項】をご確認いただき、クーポンをお渡しました。		枚
発行済クーポン番号	~	
予約番号		
旅行業者名	担当者名	