

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

ご旅行参加に当たっては下記の内容をご確認いただき代表者のご署名をお願いします。
ご署名によって、同行者も下記内容に同意していただいたものとします。

- ご旅行日当日の集合または出発までに旅行者全員の居住地及び本人確認ができる身分証明書等を添乗員または旅行事業者が配置した係員にご提示ください。
- ご旅行日当日の集合または出発までに旅行者全員の下記証明を旅行事業者または添乗員もしくは旅行事業者が配置した係員にご提示ください。（事前に確認できる場合を除く）
（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。

ご旅行出発日		令和5年	月	日
割引対象人員	内訳	おとな	こども	幼児
名様		名様	名様	名様

確認事項（□にチェックを入れてください）

- 上記内容を確認し、本書面、本人確認書類の提示に同意します。
- 本プランを利用する者は全員日本在住者である。
- 本プランを利用する者は全員 ワクチン接種済（3回）又はPCR検査等の結果が陰性である。
- 旅行期間中は感染予防に努めます。

地域クーポンを過不足なくお申し込みの旅行会社から _____ 円受け取りました。

私（及び同行者）は上記旅行の参加にあたり上記に記載している内容に同意し、確認しました。

令和 年 月 日 代表者名【自署】

ご提示いただいた個人情報は本事業の申請手続き以外には使用いたしません。

旅行事業者等記入欄

「居住地確認」及び「本人確認」を旅行日当日の出発までに添乗員等が確認すること。

本人確認書類 (全員分)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載必須） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
ワクチン接種歴PCR 検査等の陰性確認 (全員分)	<input type="checkbox"/> 【ワクチン接種済証（3回接種）】原本または画像や写し <input type="checkbox"/> 【陰性結果通知書】 PCR検査結果（3日前以降）/抗原定性検査（前日以降）	
地域クーポンご利用に関する注意事項をご案内してクーポンをお渡ししました。 _____ 円		
予約の内容を特定することができる番号	旅行事業者名	担当者名

令和5年1月10日～