



株式会社 DeNA トラベル 御中

記入日： 年 月 日

親権者氏名 父  
.....  
親権者氏名 母  
.....

親権者（法定代理人）代表者（署名）  
.....  
(住所)  
.....  
(TEL)  
.....

### 親権者同意書

私は、下記旅行者の親権者を代表して、下記旅行者が貴社と旅行契約を締結することに同意します。

### 記

予約番号 :  
.....  
出発日 :  
.....  
旅行者 氏名 :  
.....  
旅行者 住所 :  
.....  
旅行者 生年月日 : 平成 年 月 日  
.....

以 上

ご記入後、【出発日 1 週間前まで】に FAX または郵送にてご返送ください。

株式会社 DeNA トラベル 海外ツアーデスク宛

住所：〒160-8341 東京都新宿区新宿 5-15-5 新宿三光町ビル 6 階

FAX : 03-6866-5990