

お客様各位

この度は、当社商品へお申し込み頂き誠にありがとうございます。

今回の商品はお子様のみでのご参加となります為、実施に関わるスタッフ一同全力を挙げて臨ませて頂きます。

その際、お子様の安全を守る為、また、円滑に行程を進める為に事前にお子様についてお知らせください。

Kids Holiday in 能古島 事前ヒアリングシート及び参加同意書

★参加者の氏名、生年月日

氏名

カナ

生年月日 (西暦)

年

月

日

歳(2024年8月3日時点)

小学校

年生

★参加者の保護者

氏名(カナ)

(続柄)

緊急連絡先(携帯)

★参加者の住所

〒

★参加者の食物アレルギーについて(いずれかに○ 有りの場合、該当の食物及び程度を記入のこと) ※好き嫌いではありません

無し

有り ()

★参加者の動物、植物アレルギーについて(いずれかに○ 有りの場合、該当の種類、品種及び程度を記入のこと)

無し

有り ()

★参加者が定期的に服用しなければならない薬はありますか?ある場合、服用薬の種類、服用間隔をお知らせください。

無し

有り ()

★参加者は泳げますか?(いずれかに○)

全く泳げない(水に顔も付けられない) 全く泳げない(水に顔は付けられる) 10m程度は可 25m程度は可 それ以上可

★旅行開始日当日、受付場所(福岡市営渡船 姪浜旅客待合所)までお越しになる方法をお知らせください。(いずれかに○)

受付場所: 〒819-0013福岡県福岡市愛宕浜3丁目1-1

自家用車 ・ バス ・ 徒歩 ・ 自転車 ・ タクシー にて 保護者と一緒に ・ 参加者のみで 受付場所に集合

★その他、参加者について留意すべき点があればお知らせください。

Kids Holiday in 能古島への参加を了承します。

年 月 日 氏名

ご住所 〒

このしまアイランドパークでは、ご記入いただきました個人情報について、旅行参加者の記録として厳重に保管いたします。

当該個人情報を第三者に提供することはありません。