

**■応募要項** ※下記ご案内の順に沿って、お申込み・お支払い手続きをお願い申し上げます。

- ①お申し込み方法 ⇒⇒⇒ 同封の申込書に必要事項をご記入の上、FAX もしくは郵送にて国際子ども権利センター事務局または(株)ピース・イン・ツアーまでお送り下さい。(国際子ども権利センターFAX 番号: 03-5817-3980)
  - ②お申込金のお支払い ⇒ 申込書をご提出後、原則 3 日以内にお申込金 3 万円(旅行代金の一部)を下記の(株)ピース・イン・ツアー銀行口座までお振り込み下さい。お振込みが確認された時点で正式な契約成立となります。
- 【お振込先銀行口座】みずほ銀行 高田馬場支店 普通 1378658 カ)ピースインツアー  
三井住友銀行 高田馬場支店 普通 1182945 カ)ピースインツアー
- ※取消料の期日 ⇒⇒⇒⇒ 7月16日(木)以降にお取消(キャンセル)の場合は、所定の取消料が掛かります。
  - ※お申し込み締切日 ⇒⇒ 7月10日(金)のお申込書到着分まで(最少催行人員:8名)
  - ③旅行代金残金のお支払 旅行代金から申込金を差し引いた残金は、7月24日(金)までにお支払い下さい。(振込先は申込金と同じ)残金はクレジットカード(VISA / MASTER / DC / NICOSのみ取扱可)でのお支払いも可能。ご希望の際はピース・イン・ツアーまでお電話でカード番号、有効期限等をお知らせ下さい。(TEL: 03-3207-3690)
  - ④事前学習会 ⇒⇒⇒⇒⇒ 7月下旬 東京にて開催予定(※参加できない方には別途資料をお送り致します。)
  - ⑤ご出発当日 ⇒⇒⇒⇒⇒ 8月25日(火) 成田空港 第2ターミナルにてご集合、ツアー出発!

**■ご旅行条件(抜粋)** ※必ずご一読下さい。

**●募集型企画旅行契約**

(1)この旅行は、株式会社風の旅行社(以下、当社)が企画・募集し実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。  
(2)契約の内容・条件は、募集広告(パンフレット)等のコースごとに記載されている条件の他、本旅行条件書、出発前にお渡しする最終日程表及び当社の「旅行業約款(募集型企画旅行の部)」によります。

**●旅行の申込み及び契約の成立**

当社所定の申込書に所定の事項を記入し、お申込金3万円(参加費の一部)又は旅行代金全額を添えてお申し込みいただけます。電話等の通信手段によるお申込みの場合、当社が予約の承諾した翌日から起算して3日以内に申込金をお支払いいただき、申込書を提出していただけます。この期間内に申込金が提出されない場合は、当社は予約がなかったものとして取り扱うことがありますのでご注意ください。

**●旅行代金に含まれているもの**

- 旅行日程に明示された以下のものが含まれます。
- (1)利用運送機関の運賃・料金(エコノミークラス席利用料金)
  - (2)送迎バス等の料金(移動等のバス又は車代)とガイド料金
  - (3)観光の料金(バス料金、ガイド料金、入場料金)
  - (4)宿泊の料金(2人1室利用、税・サービス料金含む)
  - (5)食事の料金(朝食5回、昼食1回、夕食1回のみ、税・サービス料金含む)
  - (6)手荷物運搬料金(航空会社の規定重量、容積、個数の範囲内)
  - (7)国際子ども権利センターのツアー運営費、現地プログラムに掛かる経費  
上記諸費用は、お客様のご都合により一部利用されなくても原則として払い戻しは致しません。

**●旅行代金に含まれていないもの**

上記の他は旅行代金に含まれません。その一部を例示します。  
航空会社が徴収する航空保険料および燃油特別付加運賃超過(¥3,040)/成田空港旅客サービス施設使用料(¥2,040)/カンボジア現地空港税(US\$25)/朝食5回、昼食1回、夕食1回以外の食事代/日本から同行する国際子ども権利センター事務局スタッフの経費/超過手荷物料金(規定の重量、容量、個数を越える分について)/クリーニング代、電報・電話料、現地ガイド&ドライバーおよびホテルのボーイ・メイドに対する心付、その他追加飲食費等個人的性質の諸費用およびそれに伴う税・サービス料/渡航手続関係諸費用(旅券印紙代、査証代行取得料、予防接種料金、渡航手続取扱料金)/希望者のみが参加されるオプションツアーの料金/日本国内のご自宅と集合地・解散地間の交通費、宿泊費等/海外旅行傷害保険料/障害・疾病に関する医療費及び救援に関わる費用/お客様のご希望によりお一人部屋を使用される場合の追加/最終日のホテルのレイトチェックアウト追加料金/国際子ども権利センター会費(一般5000円、学生2000円)

**●旅行契約の解除・払い戻し**

お客様は次に定める取消料を当社にお支払い頂くことにより、いつでも旅行契約を解除することができます。

旅行契約の取消	取消料
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって 40日目にあたる日以降～31日目にあたる日まで	旅行代金の10% (ピーク時のみ)
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって	旅行代金の20%

30日目にあたる日以降～3日目にあたる日まで	
旅行開始日の前々日、前日及び旅行開始日当日	旅行代金の50%
旅行開始日の無連絡、または旅行開始後の取消	旅行代金全額

※「ピーク時」とは、12月20日から1月7日まで、4月27日から5月6日まで、及び7月20日から8月31日までをいいます。

**●旅程保証**

当社は、旅行契約内容の重要な変更が生じた場合は、当社旅行条件書が定める条件により、その変更内容に応じて、旅行代金の1～5%に相当する変更補償金をお支払い致します。但し、変更補償の額は、お客様一人に対して旅行代金の15%を限度とします。

**●お客様の責任**

お客様は、募集型企画旅行契約を締結するに際しては、当社から提供された情報を活用し、旅行者の権利義務その他の募集型企画旅行契約の内容について理解するよう努めなければなりません。

**●ご旅行条件・旅行代金の基準**

この旅行条件は、2009年5月1日現在を基準としております。また、ご旅行代金は2009年5月1日現在有効なものとして公示されている航空運賃・適用規則を基準として算出しています。

**○個人情報の取扱いについて**

当社および受託旅行業者は、旅行申込書に記載いただいた個人情報について、お客さまとの連絡、運送・宿泊機関等の手配、ご旅行アンケート送付、弊社発行の通信の送付等に利用させていただきます。詳しくは当社ホームページのプライバシーポリシーをご参照下さい。

**○海外旅行傷害保険加入のお勧め**

当社はおお客様がご旅行中に被られた損害については、特別補償規定により、一定の範囲で補償します。補償内容は、2005年4月1日以降ご出発のお客様に関しては、死亡補償金2,500万円、後遺症補償金2,500万円限度、入院見舞金4万円～40万円、通院見舞金2万円～10万円、携行品15万円限度となっています。ご注意戴きたいことは病気の場合は補償がないこと、またたとえ事故で怪我をされた場合でも治療費や救援ヘリコプターを飛ばすといった救援費用は全く補償されないということです。法律上、これらの費用は、すべてお客様個人の負担となります。そこで、不測の事態に備えて海外旅行傷害保険へのご加入をお勧めします。弊社は、AIU 保険会社の代理店となっています。いざという時の対応がスムーズに行える意味からも、できる限り弊社にご加入下さい。弊社スタッフまでお気軽にご相談下さい。また、海外旅行傷害保険にまったく加入されない場合や、保険の補償額が本旅行において不十分と思われる場合は、ご旅行への参加をお断りする場合がございます。予めご了承下さい。

**【ご案内】**

●渡航先(国または地域)によっては、外務省「海外危険情報」等、国、地域の渡航に関する情報が出されている場合があります。お申し込みの際に販売店より「海外危険情報に関する書面」をお渡しします。また、「外務省海外安全ホームページ <http://www.pubanzen.mofa.go.jp/>」でもご確認ください。

●渡航先の衛生状況については、厚生労働省「検疫感染症情報ホームページ <http://www.forth.go.jp/>」でご確認下さい

# 国際子ども権利センター カンボジア・スタディツアー2009 夏 申込書

株式会社 風の旅行社 御中

(旅行取扱・申込書提出先: 株式会社ピース・イン・ツアー)

別紙取引条件説明書に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲  
内での運送・宿泊機関等その他への提供、およびプログラムの企画・運営  
に必要な範囲での(特活)国際子ども権利センターへの個人情報の提供に  
ついて同意の上、申し込みます。

年 月 日

ふりがな	性別	ローマ字名(パスポートと同じ名前 姓 / 名)		
お名前	<input type="checkbox"/> 男			
	<input type="checkbox"/> 女			
生年月日 (大・昭 年)		ご職業		
19 年 月 日 ( 才)				
パスポート番号	発効日	有効期限		
〒	TEL			
現住所	FAX			
	携帯			
e-mail アドレス	連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> e-mail		
勤務先	住所	〒		
(学校名)				
	TEL	FAX	携帯	
ふりがな	続柄	住所	〒	
ご旅行中の 国内連絡先	( )			
	TEL	FAX	携帯	
海外旅行傷害保険	<input type="checkbox"/> 加入希望(※今回のスタディツアーではご加入が参加条件となっております。)			
たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 特にこだわらない			
お部屋のご希望	<input type="checkbox"/> 一人部屋希望 <input type="checkbox"/> 相部屋希望( _____ 様と同室) <input type="checkbox"/> 特にこだわらない			
海外渡航歴	今回で	回目	主な渡航先	
通信欄				
<b>未成年者のツアー参加承諾書</b>				
株式会社 風の旅行社 原優二 殿				
私は、上記申し込みのツアーに下記の者を参加させることを承諾いたします。また、偶発的な事故や疾病による入院等が発生した場合は、添乗員もしくは企画担当者及び現地係員・ガイドの故意または重大な過失に基づく場合を除き、貴社の責任を追究しません。				
日付: _____ 年 月 日				
参加者氏名: _____				
参加者住所: _____				
保護者氏名: _____ 印				