

ご旅行条件(要約)※詳しい旅行条件を記載した書面をお渡し致しますので、事前にご確認の上、お申し込み下さい。

ここに記載したご要項条件は当社旅行条件の一部です。ここに定めた事項については別途お渡しする旅行条件書、最終日程表、並びに当社がお渡しする詳しい旅行条件を記載した書面によります。

●**企画旅行契約**:(1)この旅行は、弊社が企画し実施する募集型企画旅行であり、この旅行に参加されるお客様は弊社と募集型企画旅行契約を締結することになります。

●**旅行代金に含まれるもの**:(1)旅行日程に明示した航空、船舶鉄道等利用交通機関の運賃・料金(コースより等級が異なります)(この運賃料金には交通機関の課す付加運賃・料金(原油の水準の異常な変動に対応する為、一定期間及び一定の条件下に限りあらゆる旅行者に課せられるもの)に限ります。以下同様となります)を含みません(2)旅行日程に明示した送迎バス料金(空港、駅、埠頭と宿泊場所間等)(3)旅行日程に明示した観光料金(バス料金、ガイド料金、入場料等)(4)旅行日程に明示した宿泊料金、税、サービス料金(2人部屋に2人ずつの宿泊を標準と致します)(5)旅行日程に明示した食事の料金、税、サービス料金(6)手荷物運搬料金。海外における、お1人様スーツケース1個の全日程の運搬料金(手荷物の重量制限は20kgまでです。ビジネスクラスの場合は30kgです)(7)航空保険料

●**旅行代金に含まれないもの**:(1)超過手荷物料金(2)ホテルのルームメイド、ボーイへの心付け並びにクリーニング代、電報電話料、飲食代、その他個人的性質の諸費用と、これにかかる税、サービス料及びチップ(3)渡航手続き諸費用(旅行印紙代、査証料、傷害、疫病保険料金、及び渡航手続き料金等)(4)お1人部屋を利用する場合の追加料金(5)希望者のみ参加するオプションツアー(別途料金)の代金(6)本邦内の空港施設使用料、及び海外(1部を除く)での空港税(7)国際線出発の成田、羽田、関西、名古屋の各空港における空港旅客サービス施設使用料(8)交通機関の課す付加運賃(9)日本国内における出発空港迄の交通費及び宿泊費並びに到着空港からの交通費並びに宿泊費

●**旅行お申し込みと旅行契約の成立**:当社所定の予約申込書に、必要事項を記入し、申込金3万円を添えてお申し込み頂きます。

お申込金は旅行代金の一部に充当致します。募集型企画旅行契約の成立時期は、当社が旅行申込金を受領した時期に成立するものと致します。

● 取消料(お1人様)	旅行開始日より前日から起算してさかのぼった40日前から31日前迄	旅行代金の10%
	旅行開始日より前日から起算してさかのぼった30日前から03日前まで	3万円
	旅行開始日の前々日及び前日	旅行代金の30%
	旅行開始日の当日	旅行代金の50%
	旅行開始後又は無連絡不参加	旅行代金の100%

●**旅行条件・旅行代金の基準**:この旅行条件は、2013年08月現在を基準としております。また旅行代金は、2013年08月01日以降に適用する運賃として予定されている航空運賃適用規則を基準としています。また幅運賃制であるIT運賃(個人包括旅行運賃)又はGIT運賃(団体包括旅行運賃)の適用を受ける募集型企画旅行については、認められた「幅」の範囲内での航空運賃の増額による旅行代金の変更は致しません。

★**海外旅行傷害保険加入のお勧め**:企画旅行契約約款特別補償規定により、当社はお客様が被られた損害については一定の範囲で補償させていただきますが、傷害・疾病治療費は補償致しません。ご旅行をより安心できるものにする為に旅行傷害保険に加入されることをお勧めします。

企画協力	お申込み・お問い合わせ先(受託販売先)
認定NPO法人 JHP・学校をつくる会 代表: 小山内美江子 TEL:03-6435-0812 FAX:03-6435-0813	株式会社F-SUNツolistジャパン 東京都知事登録第3-6405号 一般社団法人日本旅行業協会正会員 TEL:03-5422-7530 FAX:03-5422-7532
株式会社サイクル 観光庁長官登録旅行業 第191号 一般社団法人日本旅行業協会正会員 〒104-0051 東京都中央区佃1-11-8 ピアウエストスクエア2F	担当: 小林、横山 〒141-0022 東京都品川区東五反田4-10-9 シャトレー五反田2B 営業時間 09:30~18:00(土曜・日曜・祝日は休業) 総合旅行業務取扱管理者: 小林 宏至

-----キリ下リ線-----

JHP・学校をつくる会スタディツアー2013 参加申込書

FAX:03-5422-7532

※FAXの際は誤送信に御注意下さい。

氏 名		姓		名		コース	基本コース・アンコールワット立寄 どちらかに○をつけて下さい			
ふりがな						性 別	男 ・ 女 どちらかに○をつけて下さい			
ローマ字						生年月日	年 月 日			
お名前							(満 歳)			
* 航空座席予約の為、パスポートと同じローマ字を御記入下さい						禁煙喫煙	禁 煙 ・ 喫 煙 どちらかに○をつけて下さい			
ふりがな						旅券番号				
現 住 所 (〒 -)						* 現在取得中の方は後日御連絡を頂ければ結構です				
電話番号		自宅	- -			旅券発行日	年 月 日			
		FAX	- -			旅券有効期限	年 月 日			
		携帯	- -			ご職業				
旅行中の国内連絡先	お名前			ご本人との関係	同行	ふりがな			1名1室希望	
	電話番号	- -			同室希望者	お名前			相部屋希望	
	FAX	- -								

* 同行同室希望者も別途参加申込書をお送り下さい。 * 禁煙喫煙のお部屋は、御希望に添えない場合もございます。

* 1名1室希望(別途追加料金が必要となります)又は相部屋希望のどちらかに○をおつけ下さい。相部屋希望はご希望に添えない場合もございます。

* 出発前日に前泊を希望される方には、成田ビューホテル[シングル(1名1室朝食付)¥9,200、ツイン(2名1室朝食付)¥13,400(2名分の1室料金)]をご案内いたします。ご希望の方は右欄に○を付けてください。 ☐前泊ホテル予約希望 ☐シングル ☐ツイン