

お申込書 NHK学園 国内学習の旅 『海の道・北海道「中世大交易遺跡“道南十二館”を歩く』 コース番号 7112

当社及び当学園はご記入いただきましたお客様の個人情報を、お客様との連絡・旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等及び手配代行者への提供を行います。詳しくは別途お渡しする旅行条件書にてご確認ください。当学園では「学習の旅」や通信講座のご案内に利用させていただくことがあります。

京王観光株式会社 御中 及び 学校法人日本放送協会学園 御中

上記及び別紙旅行条件書に記載の旅行条件及び個人情報の利用方法に同意の上、以下の旅行を申し込みます。

お名前（ふりがな）	年齢	性別	お電話 <small>(自宅)</small> <small>(携帯)</small>	ご住所
ご同伴者（ふりがな）	年齢	性別	お電話 <small>(自宅)</small> <small>(携帯)</small>	ご住所
集合場所（○で囲んでください）		一人部屋または相部屋（男女別）のご希望		緊急連絡先
A班：羽田空港集合・解散		なし（相部屋） ・ あり（お一人部屋） <small>※シングル（お一人部屋）ご利用の場合 5,000 円の追加となります</small>		(お名前) _____ (続柄) _____
B班：函館空港集合・解散		同室希望者（ _____ 様）		(電話番号) _____
※受講者番号	※受講コース		通信欄	

※受講者番号、受講コースはNHK学園受講者の方のみご記入ください。（修了者も含む）  
※差しつかえなければ携帯電話番号欄へのご記入にご協力ください。

**健康アンケート** ※上記「お申込書」と一緒に切り取らずに「旅行社へ」お送りください。

みなさまの安全と円滑なスクーリングの実施のため、下記の質問にお答えください。なお、担当旅行社の判断により「診断書」の提出をお願いすることがございます。予めご了承ください。

記入日	平成	年	月	日	お名前
-----	----	---	---	---	-----

① 現在、医師の治療を受けていますか？

いいえ ・ はい

⇒「はい」に○の方は病名等を具体的にお書きください。[ \_\_\_\_\_ ]

② 現在、常用している薬がありますか？

いいえ ・ はい

⇒「はい」に○の方は、該当する薬の種類すべてに○をお付けください。

血圧の薬 ・ 糖尿病の薬 ・ 心臓の薬 ・ その他 [ \_\_\_\_\_ ]

③ 過去1年以内に病気やけがで1週間以上、医師の治療を受けたことがありますか？

いいえ ・ はい

⇒「はい」に○の方は、具体的に状況をお知らせください。[ \_\_\_\_\_ ]

④ 日常生活において杖や車椅子等の補助器具やペースメーカーのご使用、または人の介助を必要とすることがあますか？

いいえ ・ はい

⇒「はい」に○をつけた方は、具体的に状況をお知らせください。[ \_\_\_\_\_ ]

以上です。ご記入ありがとうございました。

※本アンケートは「学習の旅」の円滑な実施のための資料とさせていただきますので、この目的以外に使用することはありません。この個人情報は企画・実施旅行社とNHK学園が責任をもって管理し、「学習の旅」終了後は速やかに断絶処分いたします。

※ご本人の健康状態や訪問地の状況等の理由により、ご参加にあたってはご同伴者（介助者）の同行を条件としてお願いする場合があります。また健康状態に関する事前のご連絡がない場合でも、旅行者の病氣、必要な介助者の不在その他の事由により旅行の継続に耐えられないと判断されるときには、旅行開始後であっても募集型企画旅行契約の一部を解除することがあります（「標準旅行業約款（募集型企画旅行契約）」第17条「当社の解除権等—旅行開始前の解除」および第18条「旅行開始後の解除」に基づく）。