

【お申込み方法】

1. WEB申し込み：パソコン、タブレット、スマートフォン

日放ツーリストホームページ又はQRコードからお申し込みください
※メールアドレス必須

日放ツーリスト

2.FAXまたは郵送

FAX:03-3481-7664
参加申込書にご記入の上、お送りください

柴田利雄先生と行く 日本統一国家発祥の地 飛鳥を巡る3日間

※「参加申込書」の個人情報の取扱いについて：旅行申込みの際に提出された個人情報について、お客様との連絡の為に利用させて頂く以外に、お客様がお申込みの旅行において運送・宿泊期間の提供するサービスの手配及びそれらサービス受領の為に必要範囲内で使用させて頂きます。詳細は、弊社ホームページ(<http://www.nippo-tourist.co.jp/individual/index.html>)にて確認頂き、下記チェックボックスのどちらかにご記入の上、弊社担当者宛にご返信頂けますようお願い申し上げます。

【参加申込書】

☐ 同意の上、下記個人情報を提供します。 ☐ 同意しない

フリガナ		戸籍上の性別	男	・	女
ご氏名		生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
フリガナ		電話番号			
ご住所	〒 ー	FAX番号			
		携帯番号			
		メールアドレス			
		緊急連絡先 ご氏名	緊急連絡先 携帯番号		
食物アレルギーの有無	☐ ない ☐ ある ()	お部屋	☐ 1名1室 ☐ 2名1室(同室者名:) ☐ 3名1室(同室者名:)		
現地までのJR・航空券手配	☐ ご自身で手配 ☐ 弊社で手配(一件につき手数料¥1,100-がかかります)				
NHK文化センターご所属教室	お教室名(例 青山教室): ☐ ご所属なし				
支払方法	☐ お振込み ☐ クレジットカード決済(ご旅行代金全額)VISA/Mastercardのみ ※メールアドレス必須 ※受信設定をお願いいたします @paylynx.app	過去参加	☐ ある ☐ ない (初参加)		

お申込みの方へのご案内(お申込み前にこの頁と旅行条件書<全文>を事前にご確認のうえお申込みください)

お申込後の流れ

1.弊社より、電話又はメールで申込み受付連絡をいたします。7日以内に旅行代金全額をお支払いください。(クレジットカード決済ご希望の方には、メールでURLをお送りします)
【振込先】三菱UFJ銀行 東京営業部 当 1803042 【口座名】株式会社 日放ツーリスト

2.ツアー催行が確定しましたら、書面に催行決定通知をお送りいたします。

●募集型企画旅行契約

この旅行は、株式会社日放ツーリスト(東京都渋谷区神山町4-14第三共同ビル、観光庁長官登録旅行業第665号、以下当社という)が企画・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。また、旅行条件は下記によるほか、別途お渡しする旅行条件書(前文)出発前にお渡しする最終旅行日程表及び、当社募集型企画旅行契約の部によります。

●旅行のお申込み及び契約成立時期

(1)当社所定のお申込書に所定の事項を記入し、申込金又は旅行代金全額を添えお申込みいただけます

(2)電話による申込みの場合、予約申込みの翌日から起算して3日以内に申込書を提出しない場合は当社は申込みがなかったものとして取り扱います。

(3)旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、申込金を受理したときに成立します。

(4)申込金：当社から予約を承諾する旨の通知がお客様に到達した日の翌日から起算して3日以内にお申込内容を確認の上、申込金(3万円)または旅行代金全額のお支払いをして頂きます。振込先：みずほ銀行東京営業部普通通2717288 カ)ニッポウツーリスト

●取消料

旅行開始日の前日より起算して21日目にあたる日以前の解除 (日帰りに当たっては11日目)	無料
20日目にあたる日から8日目までの解除 (日帰りに当たっては10日目)	旅行代金の20%
7日目から2日目までの解除	旅行代金の30%
前日の解除	旅行代金の40%
出発日当日の解除	旅行代金の50%
旅行開始後の解除または無連絡不参加の場合	旅行代金の100%

●国内旅行総合保険のご案内

日放ツーリストが企画・実施する「旅座」(国内募集型企画旅行)にご参加される皆様には、当ご旅行期間中(注)、安心してご参加頂けるよう、万が一の備えとして国内旅行総合保険を付保しております。付保される保険の内容は下記の通りとなりますので予めご確認をお願いいたします。なお、補償内容が不足とお考えの方は追加して保険をお申込みいただけますので担当者までご相談下さい。(引受保険会社:AIG損害保険株式会社)

	日帰り・2日(1泊2日)まで	4日(3泊4日)まで	7日(6泊7日)まで
死亡・後遺障害保険金額	5,250千円	5,250千円	4,600千円
入院保険金日額	7,500円	7,500円	6,000円
通院金額日額	5,000円	3,550円	3,000円
個人賠償責任保険金額	30,000千円	30,000千円	30,000千円

(注)旅行期間中とは、所定の集合地から所定の解散地までになります。それ以外の期間は対象外になります。
※旅座商品をお申込みの全てのお客様(幼児含む)が対象となります。
※この保険は日放ツーリストが引受保険会社と別途契約する国内旅行傷害保険に基づいて補償されます。

●事故等のお申し出について

旅行中に事故などが生じた場合には直ちに添乗員、現地係員等旅行サービス提供機関、弊社へ通知ください。

●個人情報の取り扱いについて

当社は旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。このほか当社では①商品やキャンペーンのご案内②旅行参加後のアンケート③統計資料の作成にお客様の個人情報を利用させていただくことがあります。

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は2026年8月10日を基準としています。また、旅行代金は2026年8月10日現在有効な運賃・規則を基準に算出しています。

【旅行企画・実施・問合せ・申込み】

株式会社 日放ツーリスト

観光庁長官登録旅行業第665号

TEL:03-3481-7666 Fax:03-3481-7664 担当:前野

(営業時間平日09:30~18:15※営業時間外のご連絡は翌営業日の対応となります。ご了承ください)

(一社)日本旅行業協会正会員 総合旅行業務取扱管理者 西尾昌昭 〒150-0047 東京都渋谷区神山町4-14 第三共同ビル

*総合旅行業務取扱管理者は、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引に関する責任者です。この旅行契約に関し担当者からの説明に不十分な点があればご遠慮なく上記の取扱管理者にお尋ねください。