

洞爺ガイドセンター 体験予約申込書(団体用)①

平成 年 月 日

住所:

団体名:

代表者氏名: 印

次のとおり体験の予約を申し込みます。

- 体験名:
雨天・荒天時: a) 中止 b) 他()
- 実施月日:
平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで
- 参加人数: 人
** 別途参加者名簿を添付してください。
- 責任者:
所属氏名:
連絡先:
電話番号:()

各体験について

- 事前に準備が必要な体験もございます。団体資料で不明な点などございましたら、必ず事前にお問い合わせ下さい。
- 雨天時・荒天時における中止等の判断は当方にて行います。その際の体験もご指定下さい。
- 参加者名簿を申込書と一緒に郵送/Fax してください。
その名簿を基に「賠償責任保険」、「傷害保険」に加入いたします。
- ご不明な点はお電話/Fax にて承ります。 Tel: (0142)82-5002
Fax: (0142)87-2421

注)氏名欄に署名した場合、押印を省略できます。

洞爺ガイドセンター 体験予約申込書(団体用)②

(株)洞爺ガイドセンター

代表取締役 小川 裕司

〒049-5802 北海道虻田郡洞爺湖町洞爺町 402

Tel 0142-82-5002

Fax 0142-87-2421

同意書

| | | | |
|-------------|---------|---------|---------|
| 主催者賠償保険 | 対人賠償 | 1名 | 1億円 |
| | | 1事故 | 1億円 |
| | 対物 | 1事故 | 2,000万円 |
| 保険金額(1名あたり) | 死亡・後遺傷害 | 1,000万円 | |
| | 入院日額 | | 5,000円 |
| | 通院日額 | | 3,000円 |

洞爺ガイドセンターのイベント参加中に、万一事故がおきた場合は
上記の保険の範囲内で保障させていただきます。
何卒ご了承頂き参加下さいますようお願い致します。

年 月 日

住所

学校名

代表者

印