

# 「全国旅行支援 おかやまハレ旅応援割」お申込書兼同意書（日帰り旅行用）

代表者が黒の太枠内の内容をまとめてご記入ください。

(※1)2004年（H16年）4月2日以降に生まれた方であれば高校生以外も含む

代表者氏名 (教育旅行は学校名)	フリガナ		電話番号(携帯)
ご住所	〒	都・道 府・県	
旅行人数	(合計) 人	(内訳) 大人 人	子供 <sup>※1</sup> (高校生以下) 人 計算に含む 無料乳幼児 人
旅行日	年	月	日 ( )

### 同意事項

代表者本人及び同行者全員の「ワクチン接種証明書」（接種歴3回）または旅行当日有効な「陰性証明書（検査結果通知書）」と「本人確認書類」の提示をお願いいたします。

※申請書により取得した個人情報は、「全国旅行支援 おかやまハレ旅応援割」事業においてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

※観光クーポン券を受け取った後に参加人数の減少等変更があった場合には、クーポンを返却してください。

万一、クーポンの返却、現金での返金をしなかった場合には、支援金の不正受給となります。

※学校等の活動（修学旅行等の学校行事）に係る利用者は、旅行内容が確認できる書類（学校責任者が認めた書式に基づく行程表）を提出してください。

また①と④にチェックをお願いします。

- ① 申込時に旅行会社から明示された適用額と支払額、観光クーポン券の枚数に異論ありません。
- ② 「ワクチン接種証明書」（接種歴3回）または「陰性証明書（検査結果通知書）」の提示に同意します。
- ③ 本人確認書類の提示に同意します。
- ④ 新型コロナウイルス感染症の状況等による事業停止で割引対象外となった場合、それを理由にキャンセルする際、発生する取消料に同意します

代表者お名前（署名）  
(教育旅行は引率者名)

\_\_\_\_\_

..... 以下、旅行会社記入欄 .....

### ■ 以下の内容を確認し記入してください

<input type="checkbox"/>	<b>【ワクチン接種済の方について】</b> ( ) 人の「接種済証」・「接種記録書」・「接種証明書」・「ワクチン接種証明書アプリ」等の提示を確認しました。 <small>※本人のものであること、ワクチン3回接種済であることを確認</small>
<input type="checkbox"/>	<b>【検査結果通知書による陰性確認の方について】</b> <b>【A】PCR検査 ( ) 人 / 【A】抗原定量検査 ( ) 人 / 【B】抗原定性検査 ( ) 人</b> <small>※①受検者氏名 ②検体採取日 ③検査結果 ④有効期限 ⑤検査方法 ⑥検査所名 ⑦検査管理者氏名 が掲載されていること</small> <small>※【A】旅行日の前日から起算して3日以内に陰性であること 【B】旅行日の前日から起算して1日以内に陰性であること</small>
<input type="checkbox"/>	<b>【本人確認書類の提示について】</b> <small>マイナンバーカード、健康保険等被保険者証、運転免許証、運転経歴証明書、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書、障害者手帳等福祉手帳、船員手帳、戦傷病手帳、介護保険被保険者証、年金手帳、年金証書、学生証、住民票の写し 等でもご確認いただけます。</small>

### 観光クーポン配布表

1人旅行代金	平日	休日
5,000円以上	3,000円	1,000円
2,000～4,999円	1,000円	1,000円

**【岡山県独自ルール】**  
 高校生以下の子ども（2004年（H16年）4月2日以降に生まれた方であれば高校生以外でも可。割引適用の計算に含めた無料乳幼児含む）を同伴する休日利用で1人あたり5,000円以上の旅行代金(税込)の旅行者を対象に、その子ども1人につき3,000円観光クーポン券をお渡しください。ただし、同伴の保護者が利用条件を満たしていることが前提です。

お渡しした観光クーポン券番号	<p style="text-align: center;"><u>※誤配布は旅行会社はその責任を負うものとします。正しく配布ください。</u></p> <p>[ _____ ~ _____ ] 計 _____ 枚</p>
----------------	---

事業者名:

担当者名:

**この書類は事業者様にて5年間保管してください**