

オプションツアー（静岡半日観光） 参加申込書

この参加申込書にご記入のうえ、東武トップツアーズ株静岡支店までFAXにてお申込みください。

FAX. 054-252-9509

※申込み締切日【7/10(月)】以前に定員となった場合は締め切らせていただきます。あらかじめご了承ください。

■申し込みコース（どちらかにチェックしてください）

申し込みコース	<input type="checkbox"/> 地引網&久能山東照宮見学コース（募集定員 80 名）
	<input type="checkbox"/> 富士山宝永火口トレッキングコース（募集定員 40 名）

■代表者

ふりがな			
住 所	〒		
TEL	() -	FAX	() -
携帯電話	() -		
メールアドレス			
ふりがな		男性	年齢
氏 名		・ 女性	才
ご旅行中の 緊急連絡先	氏名		続柄
	TEL. () -	自宅・勤め先・携帯	

■ご同行者

②	ふりがな		男性	年齢
	氏 名		・ 女性	才
	<input type="checkbox"/> 子ども観光大使 ※お子さまが「子ども観光大使」の場合はチェック印を入れてください。			
③	ふりがな		男性	年齢
	氏 名		・ 女性	才
	<input type="checkbox"/> 子ども観光大使 ※お子さまが「子ども観光大使」の場合はチェック印を入れてください。			
④	ふりがな		男性	年齢
	氏 名		・ 女性	才
	<input type="checkbox"/> 子ども観光大使 ※お子さまが「子ども観光大使」の場合はチェック印を入れてください。			

※5名様以上でお申し込みの場合は、恐れ入りますが本参加申込書をコピーしてご記入願います。

◆別紙に国内旅行保険傷害保険（上乗せ保険）の案内を記載しております。ご一読いただき、以下のどちらかに必ず○印をお願いいたします。（希望される方には保険の専用申込書をあらためて送付いたします）

国内旅行傷害保険（上乗せ保険）を

希望する

希望しない

国内旅行傷害保険（上乗せ保険）のご案内

今回のオプションツアーは、参加者全員に国内旅行傷害保険を掛けて実施いたします。

（下表の「1J」タイプに加入）

ご希望に応じ、上乗せ保険として別途ご加入いただくことができます（下表の「KA」～「KJ」タイプのいずれかから選択）。

上乗せ保険を希望される方はオプションツアー申込書最下段欄の「希望する」に○印を入れてください。別途専用申込用紙を送付いたします。

※追加加入の保険料はオプションツアー参加代金と一緒に支払ってください。

※参加者全員にお掛けする保険

保険期間（ご旅行期間）：15日（14泊15日）まで		国内旅行傷害保険 【「集合」～「解散」補償タイプ】 〈サポート①-3〉 傷害のみタイプ							
		契約タイプ							
保険金額 (ご契約金額)	傷害 *6	死亡・後遺障害保険金額 (万円)	1J	2J	3J	4J	5J	6J	7J
		入院保険金日額 (円)	500	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	3,620
		手術保険金	入院保険金日額の10倍（入院中の手術） または5倍（入院中以外の手術）の額をお支払いします。						
		通院保険金日額 (円)	2,250	4,450	6,700	8,900	12,000	13,300	15,000
保険料 (円)			1,450	2,900	4,350	5,800	6,600	8,800	10,000
保険料 (円)			100	200	300	400	500	600	700

※上乗せ保険（ご希望の方のみ）

以下のKA～KJタイプより選択ください。

（KKならびにKPタイプは、基本保険との合算で入院日額の上限15,000円または通院日額の上限10,000円と設定されているため加入できません。ご了承ください。）

保険期間（ご旅行期間）：2日（1泊2日）まで		国内旅行傷害保険【「自宅出発」～「帰宅」補償タイプ】 〈サポート②〉											
		契約タイプ											
保険金額 (ご契約金額)	傷害 *6	死亡・後遺障害保険金額 (万円)	KA	KB	KC	KD	KE	KF	KG	KH	KJ	KK	KP
		入院保険金日額 (円)	100	200	300	400	500	600	700	800	900	1,000	1,000
		手術保険金	中以外の手術)の額をお支払いします。										
		通院保険金日額 (円)	1,300	2,800	4,400	4,600	6,200	7,650	7,700	9,500	10,900	3,000	15,000
		賠償責任保険金額(免責金額0円)*7 (万円)	600	1,700	2,800	2,800	3,950	5,100	5,050	6,100	7,250	8,300	9,950
		携行品損害保険金額(免責金額3千円)*7 (万円)	1,000	1,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	3,000	3,000	3,000	3,000
救済者費用等保険金額*7 (万円)			-	-	-	5	5	5	10	10	10	10	35
救済者費用等保険金額*7 (万円)			-	10	10	10	10	15	10	15	20	20	300
保険料 (円)			100	200	300	400	500	600	700	800	900	1,000	1,500