**Kaivalyadhamaツアー「参加確認申し込み書・同意書」**

**旅行の際の参加条件等**

1. **旅行中の事故、健康管理等につきまして一切の責任は自身で管理し、責任を負います。**
2. **貴重品は自身の責任で管理いたします。**
3. **現在及び過去に大きな病気、手術をしている場合は医師に相談の上、参加可能だと判断された場合のみ参加いたします。**
4. **申し込み後の返金、及び飛行機のキャンセルは規定のキャンセル料が発生することをご理解ください。また、緊急な場合（宿泊費、課税等）に若干の追加料金が発生する場合の徴収についてもご理解ください。（今まではありませんでしたが、情勢変化の場合）**
5. **インド滞在中不具合（急な変更、天候等）があってもそれに従い、またAshramでの規律を守って参加いたします。**

**旅行内容・参加条件（別紙）を確認の上、旅行を申し込みます。**

**申込書は参加人数分必要です。複数参加の場合はコピーしてご使用ください。**

**旅行会社より、今後ビザ申請のための書類記入、パスポート提出（VISA申請の為）がありますので、その際に、ご自宅に旅行会社より書類が郵送されますので記入後、パスポートと合わせて郵送またはFAXください。（旅行代理店様　トラベル・ミトラ・ジャパン宛）**

**申し込み日　平成　　　　年　　　　　月　　　　日**

**参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　性別　男　・女**

**生年月日　　西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　年齢　　　　　　歳**

**現住所　〒**

**連絡先　（携帯）　　　　　　　　　　　　　E-mail**

**＊航空券予約の際に必要ですので、下記の欄を必ずご記入願います。**

**パスポート記載の英字フルネーム（ローマ字）を姓名の順でご記入ください。**

**＊インドVISA　（〇をつけてください）　　　有　　　　　　　無**

**氏名（英字）（MR MS）姓 名**

**パスポートNO.(旅券番号)**

**有効期限　　　西暦　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日**

**＊記入されましたら下記まで郵送をお願いします。4月中に（早めの飛行機予約に必要）**

**尚、パスポートを申請されている方はパスポートNOを後日メールまたは、パスポートのコピーを郵送してください。**

**〒530-0041　　トラベル・ミトラ・ジャパン**

**大阪市北区天神橋1－18－２５　第3マツイビル２０１FAX０６－６３５３－３２９５**

**お問い合わせ：E-mail** **kdham\_japan@yahoo.co.jp****（西守）**