

# あいち旅サポーター申込書（販売店用）

（介添えの必要な方1名につき1枚記入願います。なお、介添えの必要な方が2名以上の場合の同行者はいずれかに記入願います）

あいち旅サポートセンター 行き

FAX 052-533-6682

TEL 052-582-2164

※旅行出発日の2週間前までにお申し込みください。

申込日 平成 年 月 日

- ・介添えの必要な方1名につき、同伴1名以上の場合のみお受けいたします。
- ・移動地域は愛知県内のみとさせていただきます。
- ・観光中および名古屋駅からお迎え場所（駅入場券代含む）までと、解散場所から名古屋駅までの係員交通費及び観光入場料などはお客様負担となります。
- ・お迎え場所は名古屋駅、豊橋駅、中部国際空港など主要駅、空港となります。
- ・要員の関係でお受けできない場合もございます。
- ・医療行為はできませんのでご了承ください。
- ・サービス提供時間は8～18時までの間とさせていただきます。
- ・このサービスは無料ですが終了後に簡単なアンケートにお答えいただけます。

## あいち旅サポートセンター

※当センターは愛知県からの委託により  
名鉄観光サービスが運営しています

名古屋市中村区名駅南2丁目14-19

（住友生命名古屋ビル3階）

受付時間 月～金 9:00～18:00

（土、日、祝日は休業）

希望日	年 月 日 ( )			～	年 月 日 ( )				
ふりがな				男・女	住所	〒			
代表者お名前 <small>介添えの必要なご本人</small>	①				歳	連絡先 (電話番号)			
ふりがな				男・女	住所	〒			
同伴者	②				歳				
同居・別居	代表者 との続柄			連絡先 (電話番号)	必要な配慮・サポーターへ伝えたいこと				
※詳細についてご相談いただける方(ご本人、同伴者でない場合のみご記入ください)									
本人 ・ 同伴者 ・ その他 ( )									
お名前									
電話番号									
携帯番号									
FAX番号									
代表者旅行中の緊急連絡先	お名前				代表者 との続柄	連絡先 (電話番号)			
	ご住所								
お迎え時間	時 分	お迎え場所							
機関・便名									
終了予定時間	時 分	観光予定地							
解散場所			宿泊旅館名						

同行者お名前(代表者、同伴者以外の方)	性別	年齢
③	男・女	
④	男・女	
⑤	男・女	
⑥	男・女	
⑦	男・女	

ご依頼販売店 (販売店様でご記入ください)

ご担当者