別　紙

ファクシミリ又は電子メールで返信してください。

【スペシャル・ウェルカニキャンペーン（岡山県）】

参加登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| １　旅行会社名 |  |
| ２　代表店舗名・代表者職名・氏名 |  |
| ３　住所 |  |
| ４　連絡先 | 電話　　　　　　　　　　ファクシミリ |
| ５　メールアドレス |  |
| ６　担当者氏名 |  |

＜確認事項＞

※資料を確認後に☑チェックし、括弧内についてはいずれかに◯をしてください。

※岡山県内に複数支店を有する旅行会社の場合は、代表店舗の登録をもって各支店の登録も完了としますので、代表店舗からの参加登録をお願いします。なお、登録は旅行会社名（支店名なし）で登録します。

□　スペシャル・ウェルカニキャンペーンの開始及び制度内容について確認しました。

ついては、別添「隣県拡大及びワクチン・検査パッケージ誓約事項」に同意したうえで、

キャンペーンに参加します。

□　岡山県の旅行・宿泊割引制度「おかやま旅応援割」に参加登録済です。

令和４年１月１日以降に必要となる、新たなデザインの

鳥取県プレミアムクーポンの必要枚数を記入してください。

|  |
| --- |
| 枚 |

＜返信先＞

　「＃ＷｅＬｏｖｅ山陰」＆「スペシャル・ウェルカニ」キャンペーン事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ：０８５７－２３－９５００

　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：swc-tottori@jtb.com

別　添

ワクチン・検査パッケージ誓約事項

１．観光庁発表の「旅行業・宿泊業におけるワクチン・検査パッケージ運用ガイドライン」（<https://www.mlit.go.jp/kankocho/news08_000346.html>）を熟読し、旅行者へ求める同意事項を確認し、対象の旅行代表者へ販売時に同意を得ます。

２．観光庁発表の「旅行業・宿泊業におけるワクチン・検査パッケージ運用ガイドライン」（同上）を熟読し、販売後～旅行開始日宿泊日当日に行う実施事項を厳守します。

３．ワクチン・検査パッケージに必要な条件を満たさない場合の運用について理解し、旅行者へ事前に案内をします。

４．この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。