別　紙

【WeLove山陰キャンペーン】

ファクシミリ又は電子メールで返信してください。

参加登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| １　旅行会社名 |  |
| ２　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。

□　＃ＷｅＬｏｖｅ山陰キャンペーンの実施期間延長及び対象事業者の募集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。

□　島根県の旅行・宿泊割引制度「再発見！あなたのしまねキャンペーン」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。