

6・7歳のお子様一人旅については、下記同意書をご一読のうえ、必ずご署名をお願い致します

同 意 書
(CONSENT AND RELEASE)

株式会社AIRDO 殿

TO: AIRDO Co., Ltd.

日付/Date: _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 私は下記記載の小児に対して出発地、目的地のそれぞれの空港に於いて、指定の者が付添い、出迎えるように手配しました。
I consent that I have arranged for the minor mentioned as below to be accompanied to the airport on departure and to be met upon arrival by the persons named. These persons will remain at the airport until the flight has departed and/or be available at the airport at the scheduled time of arrival of the flight.
- 同小児が目的地空港に到着の際、下記記載の出迎え人がいない場合、または、目的地外の空港に到着した場合には、私は、貴社および関係の他航空会社にその措置をお任せします。
Should the minor not be met as below his/her arrival at the destination or the flight be diverted to the airport other than the original destination, I authorize the carrier (s) to take whatever action they consider necessary to ensure the minor's safe custody.
- 上記 2. の場合、および、旅客運送約款第 40 条 5 項に定める事由により生ずる経費は私が負担します。
I agree to indemnify and reimburse the carrier (s) for the necessary and reasonable costs and expenses to be incurred in the event of the circumstances specified in the preceding paragraph and/or for reasons of paragraph 5, Rule 40, General Conditions for Carriage of Passengers and Baggage.
- 同小児の貴社航空機搭乗中および下記目的地に到着後の保護監督について、貴社および貴社関係役員に対し、一切の責任を問いません。
I agree to release the carrier (s), their agents and employees from any and all liabilities for the custody of the minor during the flight mentioned and after arrival at the airport.
- 私は同小児の親(保護者)として上記記載の通りの運送に同意し、貴社に依頼するものであり、以上の記載事項に相違ないことを確認します。
I, the undersigned father/mother or guardian of the minor mentioned above (of the sheet) agree to and request the carriage of the unaccompanied minor named below (of the sheet) and certify that the information provided is accurate.

署名/Signature: _____

印



お子様一人旅(エア・ドウキッズ)申込書
(APPLICATION OF UNACCOMPANIED MINOR)

※お名前は カタカナ でご記入ください ※出発地控え/到着地控えの太枠内 2 箇所にご記入ください

出発地控え	搭乗日(DATE)	年 _____ 月 _____ 日	搭乗便名(FLT. NO.)	AIRDO _____ 便
	お子様のお名前(NAME)	_____ 様	年齢(AGE)	_____ さい
	お見送り人氏名(PERSON ACCOMPANYING ON DEPARTURE)	_____ 様	性別(GENDAR)	<input type="checkbox"/> 男(MR) <input type="checkbox"/> 女(MS)
	お出迎え人氏名(PERSON MEETING ON ARRIVAL)	_____ 様	電話番号(TEL)	☎ _____
	電話番号(TEL)	☎ _____	お子様の携帯電話の電源を完全に「OFF」にしたことを確認しました。 <input type="checkbox"/> 携帯を持っていない	
	また、自動的に位置情報などを発信する携帯電話は「完全電源 OFF」機能に設定しました。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		お子様が、係員または乗務員の指示を理解し、これに従い、また、自身で身の回りの用を足すことができることを保証します。	
署名/Signature: _____				

----- 切り取り線 -----

恐れ入りますが、再度ご記入をお願い致します。

到着地控え	搭乗日(DATE)	月 _____ 日	便名(FLT. NO.)	_____
	お子様のお名前(NAME)	_____ 様		
	お出迎え人氏名(PERSON MEETING ON ARRIVAL)	_____ 様		
	電話番号(TEL)	☎ _____		

(AIR DO 使用欄)	名前	_____ 様		
	便名	_____	座席	_____
	お出迎えのお客様のご署名(Signature)			
	電話番号(TEL)	☎ _____		

AIR DO