

<YUKARI と行く！アーユルヴェーダリトリート IN INDIA>

募集要項

■旅行期間/

2017年4月29日(土)～5月6日(土) 6泊8日間

■旅行代金

大人/1名様/エコノミークラス利用

ツイン利用 367,000 円 ~ 436,000 円 (2名1室利用)

トリプル利用 354,500 円 ~ 423,000 円 (3名1室利用)

※ご旅行代金は11月末の催行確定後に、確定してご案内させていただきます。

※別途、燃油サーチャージ(27,400円)、国内空港税(関西空港利用料/3,040円または、成田空港利用料 2,610円)、インド空港諸税(約 1,530円)は旅行代金とは別途で必要となります。旅行代金とあわせてお支払いください。

(2016年9月現在の目安料金)

※上記費用には以下の費用を含みます。

往復の航空運賃、インド国内の移動費(専用車による移動)、渡印前のゆかりとのアーユルヴェーダコンサルテーション、(現地でもより快適な滞在のため、必ずお受け頂きます。1時間程度の SKYPE もしくは面談形式)、現地宿泊費用、現地滞在中の1日3食のお食事、現地滞在時のアーユルヴェーダコンサルテーション・専属セラピストによりアーユルヴェーダリトリートメント・ヨガクラスや瞑想クラス、クヌール市内観光(滞在中1回)、アーユルヴェーダ式クッキングクラス(滞在中1回)を含みます。

※上記料金に含まれないもの。

日本国内の移動費(ご自宅=空港)、インドビザ費用、海外旅行保険(必ずご加入下さい)、現地施設外での個人的なアクティビティ、個人的なショッピングなどの費用、アーユルヴェーダリトリートメント終了後、処方希望された方のお薬代など。

■インドビザ/ご出発までに各自ご取得ください。代行申請の場合はお1名様 8,000円

■利用航空会社/シンガポール航空(エコノミークラス)

■現地滞在先施設/ Mountain Top Clinic (インド・クヌール)

Pannamadai Road, Hulical, Coonor 643234, Nilgiris, Tamil Nadu, INDIA <http://mountaintopclinic.com/>

■募集人員/ 5名様

■添乗員/ 添乗員は同行いたしません。 OYG 山林佑香里様と現地スタッフが全行程に同行いたします。

■申込締切日/ 2016年11月30日(水)まで

● 旅行企画・実施 ●

(株)フェニックス・エンターテイメント・ツアーズ 関西支店
観光庁長官登録旅行業第559号・日本旅行業協会正会員
〒550-0012 大阪市西区立売堀1-5-2 立売堀ビルディング3F
電話:(06)6534-6361 FAX:(06)6534-6368
メールアドレス: saito@phoenixtour.jp
ツアー担当: 斎藤恵美

旅行企画・実施: **フェニックスツアー**(株式会社フェニックス・エンターテイメント・ツアーズ)関西支店
観光庁長官登録旅行業第559号 〒550-0012 大阪市西区立売堀1-5-2 立売堀ビルディング3F/4F 営業時間:月～金 9:00～17:30(土・日・祝休み)

◎ツアーに関するお問合せ先

株式会社ジョンピークス OM YOGA Group TEL 03-5724-3833

担当: 森井 email: info@omyogagroup.com

HP <http://omyogagroup.com>

FB <http://www.facebook.com/OMYOGAGroup>

◎ツアーのお申込先

(株)フェニックス・エンターテイメント・ツアーズ 関西支店 担当: 斎藤恵美 メール: saito@phoenixtour.jp
〒550-0012 大阪市西区立売堀 1-5-2 立売堀ビルディング 3F TEL:06-6534-6361/FAX:06-6534-6368

◎お申込み方法

参加申込書をご記入の上、郵送又はFAX又はメールにて弊社までお送り下さい。あわせて申込金 5 万円(ご旅行代金の一部金)を以下のお振込み先までお振込みください。定員に達し次第募集締め切りますのでお早めにお申込下さい!

◎旅行費用のお支払い方法

お申込金を差し引いた残りの旅行代金と渡航諸費用のご請求書はご出発日1ヵ月前ごろにお送り致します。ご請求金額をお確かめの上、期日迄にご入金下さい。

◆お振込先

三菱東京 UFJ 銀行 谷町支店 普通預金口座 口座番号 5008953 かんフェニックスエンターテイメントツアーズ

ご旅行条件(要約)

この旅行は、株式会社フェニックス・エンターテイメント・ツアーズ 関西支店(大阪市西区立売堀 1-5-2 立売堀ビルディング 3F 観光庁長官登録旅行業 559 号、以下「当社」といいます)が主催する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と主催旅行契約を締結することになります。主催旅行の内容、条件は旅行条件書・出発前にお渡しする最終旅行日程表及び当社主催旅行約款によります。

1. 旅行代金に含まれるもの

(1)旅行日程に記載の航空運賃(エコノミークラス)、(2)旅行日程に記載の送迎及び車料金、(3)宿泊料金及び税・サービス料、(4)旅行日程に記載の食事料金及び税・サービス料 上記諸費用は、お客様のご都合により、一部利用されなくても原則として払い戻しは致しません。

2. 旅行代金に含まれないもの

(1)国内空港施設使用料、(2)現地空港使用料等、(3)燃油料、(4)超過手荷物料金(規定の重量、容量、個数を超える分)、(5)クリーニング代、電報電話料金、ホテルのボーイ・メイド等に対する心付、その他追加飲食等、個人的性質の諸費用及びそれに伴う税・サービス料 (6)渡航手続き関係費用(旅券印紙代、査証費用など) (7)施設外でのアクティビティ (8)ご自宅から集合場所までの交通費、宿泊費 (9)海外旅行保険

3. 取消料(お一人様あたり)

旅行契約の成立後、お客様のご都合で契約を解除されるときは、次の取消料を申し受けます。

旅行解除の日	取消料
旅行出発日の前日から起算してさかのぼって45日目にあたる日以降3日目にあたる日まで	旅行代金の20%
旅行出発日の前々日以降、当日まで	旅行代金の50%
旅行開始後又は無連絡不参加	旅行代金の全額

4. 免責事項

お客様ご自身と身の回りの損害が次の原因により生じた場合は、責任を負いません。天災地変、戦乱、ストライキ、陸海空における不慮の災難、交通事故、運休、休業遅延、ハイジャック、政府、公共団体の命令、流行病、各国の出入国規制、その他の管理不可能な事由。

5. 旅行費用の変更

ツアーの費用は 2016 年 9 月現在の料金、運賃を基準として計算されております。利用する各種運賃、料金及び諸経費が著しい経済情勢の変化により通常予定される程度を大幅に超えて変動が生じた場合は、その増額、減額される範囲内で、ツアー代金の額を増加または減少することがあります。

6. 個人情報の取扱い

ツアー申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡の為に利用させていただくほか、お客様が御申込みいただいたツアーにおいて、運輸・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領の為の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

7. その他

最小催行人員に満たない場合は、内容等が変更または中止になる場合もあります。

=お申込み方法=

所定の申込書にてお申込みください。また、旅行契約は、当社が予約の承諾をし、申込書を受領した時に成立するものとします。電話、郵便、ファクシミリその他の通信手段でのお申込みの場合は、当社がお客様と旅行契約を承諾する旨の通知した日の翌日から起算して3日以内に申込書を提出していただきます。この期間内に申込書を提出されない場合、申込みはなかったものとして取扱います。

=渡航手続き=

渡航手続き新規に旅券を取得の方は、下記の書類を各都道府県の旅券課に提出して下さい。(1)一般旅券発給申請書 1 通(各旅券課窓口にございます)(2)住民票写し(本籍入り)1 通 (3) 戸籍抄本または戸籍謄本 1 通 (4)写真1枚(パスポート用 縦4.5cm、横3.5cm) (5)身元確認の書類(免許証、失効後6ヶ月以内の日本国旅券など)(7)旅券印紙代

旅券は10年用と5年用の2種類がございます。

=海外旅行保険=

海外旅行保険に各自ご加入ください
お申込後に、AIU 海外旅行保険のパンフレットをお送りいたします。補償内容と金額をご確認の上、お申込み下さい。

=総合旅行業務取扱管理者について=

総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引に関する責任者です。この旅行契約に関し、担当者からの説明にご不明な点があればご遠慮なく下記の取扱管理者にお尋ねください。
総合旅行業務取扱管理者/前出章雄 ツアー担当/斎藤恵美

ご旅行申込書

お申込日： 年 月 日
ご署名 _____

フェニックスツアー 関西支店 行
担当： 斎藤 恵美
FAX 06-6534-6368
MAIL saito@phoenixtour.jp

別紙、取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

ツアー名	2017年4月29日(土)～5月6日(土)8日間 YUKARI と行く！ アーユルヴェーダリトリート IN INDIA
出発地	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> その他 ()

ふりがな	性別	生年月日	出生地
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日 (歳) (明治・昭和・大正・平成 年)	
ローマ字名	(パスポートと同じ名前をご記入下さい) 姓 / 名	国籍	都道府県
現住所	〒 -	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		電話番号	
		FAX	
		携帯電話	
		E-mail	

パスポート番号	発行年月日	年 月 日	種別	5年・10年
---------	-------	-------	----	--------

職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社団体役員 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 医師・弁護士 <input type="checkbox"/> 会計士、税理士 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農漁業 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
----	---

勤務先 学校名	〒 - (会社名/学校名 役職) 勤務先への連絡: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 個人名なら可 <input type="checkbox"/> 不可	電話番号: - - FAX: - - E-mail: - -
------------	---	--------------------------------------

旅行中の 国内連絡先	(氏名) 〒 - (続柄:) (電話: - -)
---------------	-------------------------------

希望部屋	<input type="checkbox"/> 二人部屋 () <input type="checkbox"/> 三人部屋 ()	たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない
------	---	-----	--

海外旅行傷害保険 (任意)	<input type="checkbox"/> 当社で加入する <input type="checkbox"/> 他社で加入する ※必ずご加入をお願い致します。
---------------	---

インドビザの申請	<input type="checkbox"/> 当社に代行申請申込する (¥8,000) <input type="checkbox"/> ご自身にて取得する
----------	--

過去の渡航歴	無・有 (回) / 渡航先: 中国・ベトナム・タイ・ラオス・カンボジア・ミャンマー・モンゴル・東ティモール ネパール・チベット・ブータン・インド・バングラデシュ・スリランカ・ウズベキスタン・トルコ・イラン・モロッコ その他 ()
--------	---

過去のインド 渡航歴	インド渡航歴がある方は、前回のインド滞在日程と訪問地をご記入下さい。 渡航時期 () 訪問地 ()
---------------	---

お食事	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> ベジタリアンミール <input type="checkbox"/> その他 () ※機内食など対応可能な場合はご希望に応じてアレンジいたします。
-----	---

その他	このツアーはどこでお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> ご紹介 (ご紹介者) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ()
-----	--

備考	(渡航時のご希望など)
----	-------------

当社使用覧	PPT 保険 写真 (枚)
-------	-----------------

(株)フェニックス・エンターテイメント・ツアーズ 関西支店 フェニックスツアー 担当: 斎藤 恵美

〒550-0012 大阪市西区立売堀 1-5-2 立売堀ビルディング 3F/4F TEL:06-6534-6361 FAX:06-6534-6368

弊社は、申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させて頂くほか、お申込み頂いた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます。
※このほか、将来、よりよい旅行商品開発のためのマーケット分析や、弊社の旅行商品のご案内をお届けするためお客様の個人情報を利用して頂くことがあります。