お子様一人旅(スカイキッズ)申込書

				一人派(人刀イ ^ュ F UNACCOMPANIE	D MINOF	R (SKY KIDS		
1	お子様のお名前 (Name)			<u>日</u>	付(DATE)): 年齢(Age)	年(Y) 月(M) 日(D) 性別(Gender) □男(MSTR) □女(MISS)	
2	ご旅程 (Flight Details)	便名(Flig	ht No.)	日付(Date)	出名	発地(From)	到着地(To)	
3	お見送りの方	お名前(Name)						
	(Person accompanying on Departure)	住所(Address)						
		携帯電話番号(Mobile Phone Number)				_	_	
4	お出迎えの方 (Person meeting on Arrival)	お名前(Name)						
		住所 (Address)						
		携帯電話番号(Mobile Phone Number)				_	_	
5		機に乗るのは初めてですか? or the first time to ride in an airplane alone?			ロはい	\(Yes)	□ いいえ(No)	
6		乗り物酔いしやすいですか? Does the minor tend to airsick?			ロはい	\(Yes)	□ いいえ(No)	
	食物アレルギーはお持ちですか? Does the minor have allergy to food and drink?				□はい	\(Yes)	□ いいえ(No)	
7	「はい」とお答えの方は該当原材料に丸印(〇)をお付けくだ さい。 If applicable, please circle the appropriate materials.			ピーナ Egg・	-ッツ • その	Milk • Prawn • Crab •		
8	自動的に位置情報などを発信するお子様用携帯電話等を携帯されていますか? Do you have a GPS cell phone for your child? 「はい」とお答えになった方はお子様の携帯電話の「完全電			□ l‡l	\(Yes)	□ いいえ(No)		
	源 OFF」機能を設定してください。 If it is "Yes" Did you set the phone completely power off?					○をつけてください(please circle)		
つし Reg	Nて、同意いたします arding the Handling of	。 Personal Info	rmation				こ記載のとおり取り扱うことに	
	mark will handle the pe ne content, and sign in						t page. Please review and agree al information.	
				署	名/ Sign	ature		
				切り取り線				
[SK	【SKY 使用欄 (DEP KD/KI→CABIN→ARR KD/KI)】							
1	お子様のお名前/年齢(Name/Age)						/	
	お出迎え方		お名前(Name)					
2	(Person meeting o	n Arrival) 携帯電話番号 (Mobile Phone Number)				_	- –	
※食物アレルギー(有・無) 有りの場合には詳しく記載。 Any allergy to food and drink (Yes/No) If Yes, write in details below.								
() お出迎えの方のご署名(Signature by Person meeting on Arrival)								



同意書

スカイマーク株式会社 殿

日付:	午	8	
⊢ 13 .		л	-

- 1. 私は裏面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済みです。
- 2. 同小児が目的地に到着の際、もし裏面記載の出迎えがない場合には、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、これによって生ずる経費は私が負担いたします。
- 3. 同小児の貴社航空機搭乗中および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職員に対し、一切 の責任を問いません。
- 4. 同小児は有効な旅券・検疫証明書・査証・その他本旅行に必要な一切の書類を所持していることを保証いたします。(国際線のみ)
- 5. 私は同小児の親(保護者)として裏面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いたします。

ご署名	
Cau	

CONSENT AND RELEASE FORM

TO: SKYMARK AIRLINES INC.

Date:

- 1. I consent that I have arranged for the minor mentioned on the reverse side of this sheet 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 the arrival of the flight.
- 2. Should the minor not be met as stated I authorize the carrier(s) to take whatever action they consider necessary to ensure the minor's safe custody, including return of the minor to the airport of departure, and I agree to indemnity and reimburse the carrier(s) for the necessary and reasonable costs and expense incurred by taking such action.
- 3. 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 after arrival at the airport.
- 4. I certify that the minor is in possession of all travel documents (passport, visa, health certificate, etc.) required by applicable law.

(International Flight only)

5. I, the undersigned parents or guardian of the minor mentioned on the reverse side of this sheet, agree to and request the unaccompanied carriage of the minor named on the following and certify that the information provided is accurate.

Signature by Parent/Guardian	



個人情報の取扱いについて

記

1. 当社の名称

スカイマーク株式会社

2. 個人情報保護管理者の職名、所属および連絡先

個人情報保護管理者 総務担当執行役員

連絡先 個人情報相談受付窓口

所在地 〒144-0041

東京都大田区羽田空港 3 丁目 5 番 10 号

ユーティリティセンタービル8階

電話 03-5708-8280

3. 利用目的

当社は、個人情報を、お客様のお子様一人旅(スカイキッズ)の申込みの適否を判断するために 利用いたします。

4. 第三者提供

当社は、法令で許される場合を除いて、本人の同意を得ることなく第三者に個人情報を提供することはありません。

5. 委託

当社は、個人情報の取扱いを、利用目的の達成に必要な範囲において、第三者へ委託することがあります。

6. 開示等の請求等

当社は、保有個人データに関する利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、 第三者への提供の停止または第三者提供記録の開示(以下「開示等」といいます)の請求を受け 付けております。その手続きについては、上記個人情報相談受付窓口へご連絡ください。ただし、 法令等の規定により開示等に応じられない場合がございます。

7. 情報提供の任意性

個人情報のご提供は、任意でお願いします。ただし、ご提供いただけない個人情報がある場合には、当社のサービス・商品をご利用いただけない可能性がありますので、あらかじめご了承ください。



SKYMARK Privacy Policy

 Company Name Skymark Airlines Inc.

2. The Contact Information of our Chief Privacy Officer

Job Title: Executive Officer of General Affairs

Contact: Personal Information Consultation Window

Address: 8th Floor Utility Center Bldg., 3-5-10 Haneda Airport, Ota-ku, Tokyo,

144-0041

Phone: 03-5708-8280

3. Purpose of using Personal Information

We use the personal information to make an examination of your application of unaccompanied minor (SKY KIDS).

4. Disclosure and Provision of Personal Information to a Third Parties

We will not disclose or provide personal information to any third parties unless allowed by laws and regulations or by the consent of the individual or allowed by.

5. Entrustment of Personal Information

To make use of the acquired personal information to the extent required to achieve the purpose of the business entrustment, we may provide personal information to entrusted third parties.

6. Requests for Handling of Personal Information

We accept requests submitted in the manner regarding the disclosure of the purpose of use of the personal information, as well as requests regarding disclosing, correcting, adding, deleting, erasing the personal information, suspending use, suspending provision to third parties, or disclosing records provided to third parties (hereinafter referred to as "disclosure, etc."). For such procedures, please contact the Personal Information Consultation Window above. However, we may not be able to fulfill to your request for disclosure, etc., due to a violation of laws and regulations or disrupt the safety management of personal information.

7. Voluntary Provision of Information

Providing personal information is voluntary. However, please note that if there is any personal information that you are unwilling to provide, you may not be able to use our services and products.

