

未成年者の宿泊に関する同意書

_____年 ____月 ____日

下記日程の宿泊予約にあたり、未成年者の親権者として、この宿泊に対し同意いたします。
また、宿泊に際し、当該宿泊施設および他の利用者へ損害を及ぼした場合は、親権者としてその責任を負うことに承諾し、当該宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者に連絡される場合があることについても同意します。

| 宿泊者本人（未成年者） | | | | | | |
|-------------|---------|---|---------|----|---|---|
| 宿泊日程 | チェックイン | | チェックアウト | | | |
| | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 満 | 歳 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | | |
| 連絡先 | _____ | | | | | |

| 親権者 ※親権者様ご本人がご記入ください。 | | |
|-----------------------|---------|----|
| フリガナ | | 続柄 |
| 氏名 | | |
| 住所 | 〒 _____ | |
| 連絡先 | _____ | |

- 未成年者お一人または未成年同士でのご宿泊には親権者の同意書が必須です。
- 当日チェックイン時に本書をご提出ください。
- 当該宿泊施設より確認を含め親権者様へのご連絡をさせていただく場合がございます。
- チェックイン時に同意書を提出いただけない場合は、電話確認のうえ、後日 FAX または郵送での提出をお願いいたします。
- 電話での確認ができない場合、ご宿泊をお断りすることがあります。
- ご記入いただいた個人情報、事前におお客様の同意を得ることなく第三者に提供、開示はいたしません。

勝浦ヒルトップホテル&レジデンス

〒299-5231 千葉県勝浦市沢倉 441-1 TEL：0470-73-6000 FAX：0470-73-5566