

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

私は、宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が ホテルポストンプラザ草津 に宿泊することに同意します。

また、宿泊に際し、該当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同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】

宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日
宿泊者名	フリガナ
生年月日	年 月 日
年齢	満 歳
住所	〒 -
連絡先	-

【親権者様 ご記入欄】

親権者氏名	フリガナ 印
続柄	
住所	〒 -
連絡先	-

※ご宿泊者が18歳未満の方で、お一人様または未成年同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

※ご宿泊者全員分が必要となります。当日、チェックイン時フロントへご提出ください。

※チェックインの時点で親権者様の同意が当方にて確認できない場合、その場で電話連絡等による確認後、FAXまたは後日郵送にて親権者様による同意済み当書面のご提出をお願いいたします。

※ご記入いただいた個人情報は、お客様の同意を得ることなく第三者へ提出・開示はいたしません。

施設住所：〒525-0037

滋賀県草津市西大路町1番27号

施設名称：ホテルポストンプラザ草津