

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 パセラの森** に宿泊することを同意します。

また、宿泊に際し、当該宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者に連絡する必要があることを同意します。

【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	フガナ	続 柄
	印	
住 所	〒 -	
連 絡 先	- -	

親権者 直筆サイン _____

※ご宿泊者が中学生以上18歳未満の方で、『お一人様』または『未成年同士』のご利用の場合、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**です。当日、チェックイン時フロントへご提出ください。

※チェックインの際、**親権者様にご宿泊者様のご利用に同意されているか確認のご連絡**をする場合がございます。確認ができない場合、ご利用をお断りすることもございますので予めご了承くださいませ。

※ご記入いただく個人情報、事前にお客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示いたしません。

施設住所： 神奈川県横浜市福富町東通40-4

FAX： 045-271-7350

施設名称： ホテルパセラの森