

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、下記の宿泊者がセンチュリオンホテルアクト浜松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、親権者に連絡される場合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	フリガナ
生年月日	年 月 日
	年 齡 満 歳
住 所	〒 -
連 絡 先	

【親権者様 ご記入欄】

親権者氏名	フリガナ	続 柄
住 所	〒 -	
連 絡 先		

※ご宿泊者が18歳以下もしくは高校生以下の方で1名様、または全員が18歳以下もしくは高校生以下のグループの場合、保護者様に全員分の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、その場での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：〒430-0928

静岡県浜松市中央区板屋町690



CENTURION HOTEL

ACT HAMAMATSU

施設名称：センチュリオンホテルアクト浜松