

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が都リゾート 奥志摩 アクアフォレスト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		
宿泊者氏名	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歳以下もしくは高校生以下の方は、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。当日、チェックイン時フロントへご提示ください。
- * ご宿泊者全員分の同意書が必要となります。
- * 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こなっていただきます。
- * ご記入いただきました個人情報は本同意書の趣旨に限定して利用するもので、お客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示することはいたしません。

〒517-0604 三重県志摩市大王町船越 3238-1
TEL: 0599-73-0001 FAX: 0599-73-0002

都リゾート 奥志摩 アクアフォレスト