

未成年者の宿泊に対する同意書

Parental Consent Form for a Minor staying in our Hotel

年 月 日
Year Month Day

下記日程の宿泊予約の締結にあたり、以下の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。
To finalize the accommodation at the hotel on the dates below, I agree as parent / guardian of the following minors to stay at the hotel by themselves.

◆ご到着日

Arrival Date

年 月 日

◆宿泊者本人（未成年者） Guest (Minor under 20 years of age)

フリガナ

氏名

Name

生年月日

Date of Birth

年

月

日

住所

Address

◆親権者 Parent / Guardian

フリガナ

氏名

Name

住所

Address

電話番号

Telephone

宿泊者との関係

Relationship to the Guest

緊急時および確認事項がある際にお電話する場合がございます。常に連絡のとれる電話番号をご記入ください。
Hotel staff may contact the Parent / Guardian if necessary or in case of emergency. Please fill in the phone number that is easy to contact.

ご宿泊者が未成年の方（20歳未満）で、未成年の方同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。
In the case of a minor (a person under age 20) in a group of minors only, we would request to the parent / guardian to fill out this form and submit the sheet to the hotel.

チェックイン時点での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。

If we cannot identify the parental consent upon check-in, the hotel staff may contact the parent / guardian for oral consent, and will request to fill out the form that needs to be submitted by fax or post.

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

The information here will be used only in terms of the agreement for the minors stay. This private information will not be shared without your consent, except when the law allows.

同意書はチェックイン時にフロントへご提出ください

Please submit this form at check-in time.

鬼怒川温泉ホテル

〒321-2592 栃木県日光市鬼怒川温泉滝 545 TEL.0288-77-0025 (代表) FAX.0288-77-2230 www.kinugawaonsenhotel.com