

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 ホテルアストンプラザ関西空港 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 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。

※但し、宿泊時点で15歳未満または中学生以下の方のご宿泊には、法定代理人（親権者等）または法定代理人が同意する保護者の同行が必要となります。

※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。

※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。

〒598-0033

施設住所：大阪府泉佐野市南中安 674-1

施設名称：ホテルアストンプラザ関西空港

