

未成年人士入住同意書
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、下記の宿泊者がフォレストヴィラメタセコイアに宿泊する事を同意します。
作為入住者の法定監護人、我同意下述未成年人士入住「FORESTVILLA METASEQUOIA」。

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いたします。
另外在入住期間，若入住設施判斷需要聯繫監護人時，我同意收到相關聯繫。

【入住者填寫欄】**【宿泊者様 記入欄】**

入住日	宿泊日	年 月 日 から 年 月 日
入住者姓名	宿泊者名	フリガナ 姓名英文拼音
		満
出生年月日	生年月日	年 月 日 年齢 満 歳
地址	住所	〒 —
電話	連絡先	— —

【監護人填寫欄】**【親権者様 記入欄】**

監護人姓名	親権者氏名	フリガナ 姓名英文拼音
		印
地址	住所	〒 —
電話	連絡先	— —

※ご宿泊者が未成年の方で、おひとり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。

※ご宿泊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は、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。

※入住の貴賓為未成年人士時，請先讓監護人填寫本同意書。

※所有未成年入住者都需要提交本同意書，請於入住當天交給櫃檯的工作人員。

※若入住時無法確認監護人是否同意，本館工作人員會當場進行電話確認，再請監護人用傳真或改天郵寄的方式提出同意書。

※您填寫的個人資料僅用於本同意書的確認目的，未經您的同意與許可不會向第三方提供或揭露。

施設住所 滋賀県高島市マキノ町寺久保 485-1

施設名称 フォレストヴィラメタセコイア