

未成年者の宿泊に対する同意書

平成 年 月 日

下記項目にチェックを入れ、宿泊者及び親権者ご記入欄を記載の上、宿泊日までに管理棟にご提出ください。

- 宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が 川根温泉ふれあいコテージ に宿泊することを同意します。
- 宿泊に際し、川根温泉ふれあいコテージ が必要と判断した場合、親権者に連絡する必要があることを同意します。
- 宿泊者の親権者との連絡が困難な場合、親権者記入欄の者が代表として責務を負う旨、同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】(20歳未満で、お一人様または未成年同士の方)

宿 泊 日	年 月 日 ~ (泊)	
(フリガナ)		
宿 泊 者 氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 齢
		満 歳
住 所	〒 -	
電 話 番 号		

【親権者様 ご記入欄】

(フリガナ)		続柄
親 権 者 氏 名	印	
住 所	〒 -	
電 話 番 号		

※基本のご宿泊者全員分が必要となります。当日、チェックイン時にコテージ受付までご提出ください。

※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の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。

〒428-0101 静岡県島田市川根町笹間渡 411-2 川根温泉ふれあいコテージ

TEL:0547-53-4110 / FAX:0547-53-4112