

# 未成年者のご利用に対する同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記のご利用者が \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より、ホテルリファレンス冷泉の客室を利用することを同意します。

また、利用に際し、当該宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者に連絡させて頂く場合があることに対しても同意します。

## 【ご利用者様 ご記入欄】

|       |               |
|-------|---------------|
| 利 用 日 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| ご利用者名 | フリガナ          |
|       |               |
| 生年月日  | 年 月 日         |
|       | 年 齢<br>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 |
|       | 印    |     |
| 住 所   | 〒 -  |     |
| 連 絡 先 | -    |     |

※ご利用者が18歳未満または18歳且つ高校在学中の方で、お一人様または左記に該当する方同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

※ご利用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。

※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などによる確認後、FAXまたは後日郵送にて親権者様による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、事前におお客様の同意を得ることなく第三者に提出・開示いたしません。

ホテルリファレンス冷泉

〒812-0039

福岡県福岡市博多区冷泉町 9-29

TEL092-283-5133 FAX092-718-5135