未成年者の宿泊に対する同意書

年　　　月　　　日

私は、親権者として下記の者が**TabistカプセルホテルAPODS姫路駅前**に宿泊することに同意し、

また、この度の宿泊に際し、当宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者様に連絡することがあることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【宿泊者様　ご記入欄】 |  |  |  |  |  |
| 宿泊日 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 宿泊者名 | フリガナ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 生年月日 | 　年　　　　月　　　　日 | 年齢 |
| 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 | 　　　　　　　－　　　　　　－ |

* ご宿泊者が12歳もしくは中学生以上19歳未満の高校生に準ずる方で、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。
* ご宿泊者全員分が必要となります。当日、チェクイン時フロントへご提出ください。
* チェクインの時点で、親権者様の同意が当方にて確認できない場合は、その場での電話連絡及び当日ＦＡＸにて確認後、後日郵送にて親権者様による当同意書のご提出をお願い致します。
* ご記入いただいた個人情報は、当施設の利用目的以外には利用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | TabistカプセルホテルAPODS姫路駅前 |
| 施設住所 | 670-0927兵庫県姫路市駅前町222姫路駅前第一ビル7～8階Tel 079-262-6367 Fax 079-262-6265 |