

## 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ークに宿泊することを同意します。  
また、宿泊に際し、該当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。

宿泊日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日

宿泊者名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 (満 歳)

住所 \_\_\_\_\_

親権者様ご記入欄

親権者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

\* 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供・開示されることはございません。

ホテルアーク

465-0048

愛知県名古屋市名東区藤見が丘9番地

TEL:052-771-7777