

# 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「徳の宿ふぶ庵」に宿泊することを同意します。

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
連絡先	〒　　-	
住所	—　　—	

## 【親権者様 ご記入欄】

親権者氏名	フリガナ	続柄
	印	
連絡先	〒　　-	
住所	—　　—	

※ご宿泊者が16歳もしくは高校生以上20歳未満の方で、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。

※当宿はフロントの営業時間外(19:00～翌9:00)はスタッフが不在になります。

※ご宿泊者全員分が必要となります。当日、チェックイン時までに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、ご宿泊をお断りする場合がございます。

※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。

〒874-0913 大分県別府市春木町14番20号  
Tel.0977-75-8950  
徳の宿 ふぶ庵

