

未成年者の宿泊に対する同意書

Agreement of Consent for accommodation of a Minor

(年YYYYY/月MM/日DD)

____/____/____

私は宿泊者の親権者として、下記の宿泊者がホワイトホステル心斎橋に宿泊することを同意し、宿泊者(未成年)がホワイトホステル心斎橋および他の利用者へ損害を及ぼした場合は保護者としてその責任を負うことを承諾します。

I, as parental guardian of the guest(a minor), agree to provide consent for accommodations at White Hostel Shinsaibashi and shall agree to take care full responsibility for any and all damages to the hostel and /or other guests caused by the guest(a minor) below.

【宿泊者様(未成年)】 Guest

チェックイン日 Arrival Date	____/____/____	チェックアウト日 Departue Date	____/____/____
宿泊者名 Name	(ふりがな)		
生年月日 Date of Birth	____/____/____	年齢 Age	____
住所 Home Address	〒		
連絡先 Phone number			

【親権者様】 Parental guardian

親権者氏名 Name	_____ (印)	続柄 Relationship	_____ (印)
住所 Home Address	〒		
連絡先 Phone number			

※ご宿泊者様が未成年の方(18歳未満)で、お一人様または未成年の方のみの場合、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、チェックイン時フロントへご提出下さい。

※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当書面のご提出をお願いいたします。

※ご記入いただきました個人情報、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。

*In case of a minor(a person under the age of 18) staying alone or in a group of minors only, we would request to the parental guardian to fill out this form and submit to the hotel.

*Required for all guests.

*If we cannot identify the parental consent upon check-in, the hotel staff may refuse minors only staying.

*Provided information will be used only in terms of agreement for the minor's stay.

*Provided information will not be shared without permission, except when the law allows.

ホワイトホステル心斎橋 White Hostel Shinsaibashi
〒542-0083 大阪府大阪市中央区東心斎橋1-6-20
1-6-20, Higashi shinsaibashi, Chuo-ku,
Osaka-shi, Osaka 542-0083
TEL : 06-6244-8000 / FAX : 06-6244-8001

White Hostel

shinsaibashi