

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『シャトレゼ ガトーキングダムサッポロ ホテル&スパリゾート』に宿泊する事を同意します。

また、ホテル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事を同意致します。

【宿泊者様 記入欄】

宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日 まで
宿泊者氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日 (満 歳)
住所	〒
連絡先	— —

【親権者様 記入欄】

親権者氏名	フリガナ
住所	〒
連絡先	— —

※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。

※ご宿泊者様全員分が必要になります。チェックイン時にホテル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で確認できない場合、その場での電話連絡等による確認後、FAX 又は後日郵送にて親権者様による同意済み書面のご提出をお願い致します。

※ご記入頂く個人情報、事前にお客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示致しません。

〒002-8043 札幌市北区東茨戸 132 番地
シャトレゼ ガトーキングダムサッポロ ホテル&スパリゾート
TEL 011-773-2211 FAX 011-773-0758