



未成年のご入館に対する同意書

年 月 日

ご入館者の親権者として、下記の入館者が 大江戸温泉物語 にご入館することを同意します。
また、ご入館に際し 大江戸温泉物語 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します。

【入館者様 ご記入欄】

ご入館日	年 月 日
ご入館者氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日
	年齢 満 才
住所	〒 -
連絡先	- -

【親権者様 ご記入欄】

親権者氏名	フリガナ
住所	〒 -
連絡先	- -

※ご入館者が未成年の方(20歳未満)で一人様または未成年同士の場合、親権者様に当書面をご提出をお願いいたします。

※ご入館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ください。

※ご入館の時点で、親権者様の同意が当方にて確認出来ない場合、その場での電話連絡等による確認をさせていただきます。

※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。

施設住所 : 〒135-0064
東京都江東区青海2-6-3

施設名称 : 大江戸温泉物語
予約担当 FAX 03-5500-4126
TEL 03-5500-1126