



未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が 大江戸温泉物語 大江戸宿 伊勢屋 に宿泊することを同意します。

また、宿泊に際し 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 |
| 宿泊者氏名 | フリガナ |
| | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| | 年齢 満 歳 |
| 住所 | 〒 - |
| 連絡先 | - - |

【親権者様 ご記入欄】

| | | |
|-------|------|----|
| 親権者氏名 | フリガナ | 続柄 |
| | 印 | |
| 住所 | 〒 - | |
| 連絡先 | - - | |

※ご宿泊者が未成年の方(20歳未満)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。

※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等による確認後、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