

# 未成年者の宿泊に対する同意書

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が比良レークハウスに宿泊することに同意します。

## 宿泊者様ご記入欄

記入日	西暦	年	月	日
宿泊日	西暦	年	月	日 ( ) 泊
宿泊者	ふりがな			
生年月日	西暦			年齢
	年	月	日	
住所	〒			

## 親権者様ご記入欄

親権者	ふりがな		続柄
	印		
住所	〒		
電話番号			

※緊急時および確認のためご連絡する場合がございますので、常に連絡のとれる電話番号をご記入ください。

※ご宿泊者が未成年の方で、お一人様又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にご提出ください。

※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の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：〒520-0503 滋賀県大津市北比良 242

施設名：比良レークハウス