

白浜古賀の井リゾート&スパは、未成年者のお客様だけのご宿泊に際し、慎重に対応させていただいております。お手数ではございますが、以下の内容にご同意のうえ、ご署名とご捺印をいただきたくお願い申し上げます。なお、ご記入いただきました個人情報は本同意書の趣旨に限定して利用させていただきます。

和歌山県西牟婁郡白浜町3212-1

白浜古賀の井リゾート&スパ 御中

## 未成年者の宿泊に対する同意書

私は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間、白浜古賀の井リゾート&スパに宿泊予定者の親権者として宿泊を認め、白浜古賀の井リゾート&スパが定める以下の各付帯要件に同意し、宿泊者（未成年）が、白浜古賀の井リゾート&スパ及び他の利用者へ損害を及ぼした場合は親権者としてその責任を負うことを承諾します。

付帯要件

- ① 宿泊者（未成年者）に喫煙をさせないこと。
- ② 宿泊者（未成年者）に飲酒をさせないこと。
- ③ 宿泊者（未成年者）がホテル及び他の利用者へ損害を及ぼした場合は、親権者とその責任を負うこと。
- ④ 宿泊者（未成年者）が所持金内で精算できない場合は、親権者が不足金を精算すること。
- ⑤ 宿泊に際してホテルが必要と判断したとき、親権者に連絡する場合があること。

令和 年 月 日

親権者様氏名 \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄 \_\_\_\_\_

親権者様住所 〒 \_\_\_\_\_

親権者様連絡先 \_\_\_\_\_

宿泊者様氏名 \_\_\_\_\_

宿泊者様 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 満年齢 \_\_\_\_\_ 歳

※ご宿泊者様が未成年の方で、お一人様または未成年者同士の場合、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、チェックイン時にフロントへご提出ください。

〒649-2211 和歌山県西牟婁郡白浜町3212-1 TEL0739-43-6000 FAX0739-43-5805

白浜古賀の井リゾート&スパ

Shirahama Coganoi Resort & Spa