

未成年の宿泊に対する同意書

Parental Consent Form for a Minor staying in our Hotel

ホテル宿泊約款を遵守し、万一利用規則に違反する行為が発生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。
We comply with General Terms and Conditions for Accommodation Contract and accept that we take responsibility as guardian if any acts that violates terms of use occur.

【ご記入日】

Date of filling out this form 20 / /

(年 YYYY / 月 MM / 日 DD)

【ご宿泊者本人（未成年者）】

Minor under 20 years of age

フリガナ

氏名

Name

生年月日

Date of Birth / /

(年 YYYY / 月 MM / 日 DD)

【親権者】

Parent / Guardian

ご署名

Signature

住所

Address

電話番号

Phone number

※緊急時及び確認事項がある際にお電話する可能性がございますので、ご連絡のとれる電話番号のご記入をお願いいたします。

Hotel staff may contact the parent/guardian if necessary or in case of emergency.

Please fill in the phone number that is easy to contact.

宿泊者との関係

Relationship to the Guest

【ご予約内容】

Reservation

ご予約者名

Name on the reservation

チェックイン日

Arrival date / /

チェックアウト日

Departure date / /

※ 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の方同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

In the case of a minor (a person under age 20) staying alone or in a group of minors only,
we would request to the parent/guardian to fill out this form and submit the sheet to the hotel.

※ ご宿泊者全員分が必要となります。

Please fill out the form of all the members.

※ 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、メール、FAX又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。

If we cannot identify the parental consent upon check-in, the hotel staff may contact the
parent/guardian for oral consent, and will request to fill out the form that needs to be submitted by
email, fax or post.

※ 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。

The information here will be used only in terms of the agreement for the minor's stay.

This private information will not be shared without your consent, except when the law allows.

付帯要件

- ① 当館の館内規程を理解し、同意した上でその規則に準じ利用するよう指導をすること。
- ② 喫煙及び飲酒をさせないこと。
- ③ 所持金内で精算できない場合は、親権者がすみやかに不足金を精算すること。
- ④ 利用に際し、当ホテルが必要と判断した場合、親権者に連絡する場合があること。
- ⑤ その他、起こりうる損害に対する賠償の保証（汚損・損壊により販売停止せざるを得ないと判断された場合、その正規料金での休業補償も含む）及び宿泊契約を解除された場合の異議申し立てをしないこと。

ザブリッジホテル心斎橋

The bridge hotel Shinaibashi

大阪府中央区西心斎橋1-10-24

TEL : 06-4963-6501 FAX : 06-6943-6499