

未成年者のご宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の保護者として、下記の宿泊者がシティルートホテルに宿泊することを同意します。
また、宿泊に際し当該宿泊施設が必要と判断した場合は、保護者に連絡される場合があることを同意します。

【ご宿泊者様 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	—	—

【保護者様 ご記入欄】

保護者氏名	フリガナ	続柄
住所	〒 —	
連絡先	—	—

※ご宿泊者様が18歳以下もしくは高校生以下の方は、保護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。
※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出・開示いたしません。

シティルートホテル
住所：〒550-0004 大阪府大阪市西区靱本町2-3-6
TEL:06-6448-1000
FAX:06-6448-1640