

ハミングの宿は、未成年のお客様だけのご宿泊に際し、親権者の方が以下の内容にご同意いただき、ご署名と捺印をお願いしております。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するもので、お客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示することはありません。

※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こなっていただきます。

ハミングの宿 華灯 行

## 未成年者の宿泊に対する同意書

私は、 年 月 日から 年 月 日までの間、ハミングの宿 華灯 に宿泊予定者の親権者として宿泊を認め、宿泊に際し、ハミングの宿 華灯 が定める以下の付帯要件に同意し、宿泊者(未成年)が、ホテルおよび他の利用者へ損害を及ぼした場合は保護者としてその責任を負うことを承諾いたします。

付帯要件

- ① ホテルの宿泊約款を理解し、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 館内および室内での喫煙はさせないこと。
- ③ 宿泊に際し、ホテル側が必要と判断した場合、保護者に連絡することがあること。

※その他、万一宿泊約款に違反した場合に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）および、宿泊契約を解除された場合の異議申し立てをしない事を承諾いたします。

年 月 日

【親権者】

自宅（住所） \_\_\_\_\_

（電話） \_\_\_\_\_

緊急連絡先（電話） \_\_\_\_\_

親権者代表（署名） \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_（続柄） \_\_\_\_\_

フリガナ

宿泊者氏名 \_\_\_\_\_（年齢） 満 \_\_\_\_\_ 歳

フリガナ

同行者氏名 \_\_\_\_\_

【提出先】 ハミングの宿 華灯 〒959-2338 新潟県新発田市月岡温泉 530  
TEL.0254-28-7220/FAX.0254-44-1360/mail : hotel@humming-tour.jp