



ご記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

未成年の宿泊に対する宿泊同意書

下記日程の宿泊に対し、親権者として宿泊に同意致します。
また、当該施設にて必要と判断した場合、親権者へ連絡致すことにつきましても同意致します。

利用宿泊施設 **MONday Apart Premium 大阪難波 WEST**

チェックイン日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
チェックアウト日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【ご宿泊者様情報】

氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所 _____
電話番号 _____

【親権者様情報】

氏名 _____ (印)
宿泊者様との関係 _____
住所 _____
電話番号 _____

※ご宿泊者が未成年の方（18歳未満）もしくは高校生以下の方は、親権者様に、当書面のご提出をお願いします。事前に郵送、FAX、もしくはメール添付にてお送りいただくか、もしくはチェックイン時にご提出願います。

※チェックイン時点で親権者様の同意が確認できない場合、親権者様へ電話確認の後、FAX またはメールにてこちらの同意書をご提出願います。

※ご記入いただく個人情報は、本同意書の目的のみに使用させていただき、法令等で定められた開示請求時を除き、事前のお客様の同意なしに第三者に提供・開示することはありません。

MONday Apart Premium 京都駅鴨川

〒600-8141 京都府京都市下京区西木屋町通七条上る新日吉町 137
メールアドレス：ap-osakanambawest@hotel-monday.com FAX：06-6645-1701