

年 月 日

未成年の宿泊に対する同意書

私は、下記宿泊者の親権者として、「源泉湯の宿 松乃井」に宿泊することを同意します。
また、宿泊に際し、貴宿泊施設が必要と判断した場合は、親権者に連絡される場合があることを同意します。

【宿泊者情報】

宿 泊 施 設 名	源泉湯の宿 松乃井
宿 泊 日	年 月 日 ~ 年 月 日
フ リ ガ ナ	
宿 泊 者 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)
住 所	〒 -
連 絡 先	- -

【親権者情報】

フ リ ガ ナ		続 柄
親 権 者 氏 名		
住 所	〒 -	
連 絡 先	- -	

※ご宿泊者が 18 歳以下もしくは高校生以下の方は、親権者に、当書面のご提出をお願いしております。
※ご宿泊者全員が必要になります。当日、チェックイン時にフロントへご提出ください。
※チェックイン時で同意書が確認できない場合は、電話等でご連絡 F A X 又はメールにて同意書をご提出いただきます。

〒379-1617

群馬県利根郡みなかみ町湯原 551

TEL0278-72-3200

FAX0278-72-3210

Mail info@matsunoi.com

水上温泉

源泉湯の宿 松乃井