

未成年者の宿泊に対する同意書

年 月 日

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者が 年 月 日より 泊、**星の降る森**に宿泊することを同意します。

また、宿泊に際し**星の降る森**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。

予約者

ご予約者名	フリガナ
-------	------

宿泊者本人（未成年者）

ご宿泊者名	フリガナ		
生年月日	西暦	年 月 日	年齢

親権者

親権者	フリガナ	続柄
住所	〒 -	
連絡先	日中連絡の取れる電話番号（自宅もしくは携帯電話）をご記入ください。	

- ※ ご宿泊者が20歳未満の方、または高校生以下の方で、お一人様または未成年者同士の場合、親権者様に当書面の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。
- ※ ご予約日の1週間前までに必要事項を記入し、FAX・郵送、またはメールに添付してご提出ください。
- ※ 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願いいたします。
- ※ 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供・開示いたしません。

星の降る森

〒378-0071 群馬県沼田市上発知町2543

TEL 0278-23-7213 FAX 0278-23-7211

Mail : info@star-forest.com