



未成年者の宿泊に対する同意書

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者がウォーターマークホテル長崎・ハウステンボスに宿泊すること、および宿泊に伴う一切の責任を保証することを同意します。

また、宿泊に際しウォーターマークホテル長崎・ハウステンボス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。

ご記入日： 年 月 日

<申し込み内容>

宿 泊 日： 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

予 約 番 号： _____

<宿泊者（未成年者）>

氏 名：	生年月日： 年 月 日 (歳)
住 所：	
連絡先：	

<親権者>

氏 名：	①	宿泊者との関係：
住 所：		
連絡先：		

※ご宿泊者が未成年の方（18 歳未満）でお一人様または未成年の方同士の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

※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。

※ご記入いただきました個人情報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・開示することはいたしません。

※ご宿泊開始日の7日前までに、直接ホテルへ郵送または FAX 送信をお願いいたします。

ウォーターマークホテル長崎・ハウステンボス 予約課宛

〒859-3243 長崎県佐世保市ハウステンボス町 7-9

TEL：0956-27-0505 FAX：0956-27-0565