

未成年人入住同意書

本人作為住宿者的監護人，同意以下住宿者入住SetoriniBizen。

入住者 填寫欄

入住日	年 月 日 ~ 年 月 日	
入住者姓名	注音假名	
出生日期	年 月 日	年齡
		滿 歲
住址	(〒 -)	
聯繫方式		

監護人 填寫欄

姓名	注音假名	關係
	◎	
住址	(〒 -)	
聯繫方式		

※入住者為高中生或未滿18歲者（預計入住時），請提交由監護人所填寫的此份文件。

※我們謝絕僅國中生以下的旅客入住。

※所有入住旅客均須提交此文件。請在當天辦理入住手續時交給前台服務人員。如果我們在辦理入住時無法確認監護人是否同意您入住本設施時，我們將當場透過電話聯繫等進行確認，並要求您在稍後時間以郵寄方式提交已經監護人同意的同意書。

※未經顧客同意，我們不會將您所填寫的個人資訊提供或披露給第三方。

※如果被我們發現有飲酒或吸菸等行為時，我們將聯繫警方或學校，因此請注意不要做出此類行為。

Setorini Bizen

〒701-3204岡山縣備前市日生町日生3018

Tel : [\(+81\)869-93-4307](tel:+81869934307)