未成年者の宿泊に対する親権同意書

Parental / Guardian Consent Form

POLY HOSTEL OSAKA / POLY HOSTEL 2 NAMBA の宿泊予約の締結にあたり、以下の未成年者の親権者としてこの宿泊に対し、同意いたします。 To finalize the accommodation at POLY HOSTEL, I agree as parent/guardian of the following minor to stay at the hotel without parent/guardian.

polyosaka@gmail.com

ご記入日 Date of filling： 20 / / （YYYY / MM / DD ）

ご宿泊者本人（未成年者）**Minor under 20 of age ：**	
氏名（カタカナ） **Name ：**	
生年月日 **Date of Birth：**	/ / （YYYY / MM / DD ）
親権者 Parent / Guardian： **※親権者様が自署でご記入ください。** **Signature of the parent / guardian must be written by parent / guardian.**	ご署名 印 Signature
電話番号 **Phone number ：**	
宿泊者との関係 **Relationship ：**	

※緊急時および確認事項がある際にお電話する場合がございますので、 ご連絡のとれる電話番号のご記入をお願いいたします。
Hotel staff may contact the Parent / Guardian if necessary or in case of emergency.
Please fill in the phone number that is easy to contact.

【ご予約内容】 **Reservation ：**	
ご予約者名 **Name on the Reservation ：**	
ご予約番号 **Confirmation Number ：**	
チェックイン日 **Arrival date：**	/ / （YYYY / MM / DD ）
チェックアウト日 **Departure date：**	/ / （YYYY / MM / DD ）

※ご宿泊者様が未成年の方（20 歳未満）で、お一人様または未成年の方のみの場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。

In the case of a minor (a person under age 20) staying alone or in a group of minors only, we would request to the parent / guardian to fill out this form and submit to the hostel.

※チェックインの時点で親権者様の同意が確認できない場合、ご宿泊をお断りすることがございますので予めご了承くださいませ。
If we cannot identify the parental consent upon check-in, the hostel staff may refuse minors only staying.

※ご記入いただきました個人情報は、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。
This private information will be used only in terms of the agreement for the minor's stay. This private information will not be shared without your consent, except when the law allows.

ご予約日から 5 日内ご返信お願いいたします。
Please kindly reply this form within 5 days.

POLY HOSTEL OSAKA / POLY HOSTEL 2 NAMBA
TEL 06-6710-9901/06-6626-9008
〒556-3 大阪市浪速区恵美須西 2-6-12/〒542-0073 大阪府大阪市中央区日本橋 2-16-12
polyosaka@gmail.com