

ホテルテラスザガーデン水戸では未成年のお客様だけのご宿泊に際し、お手数ではありますが親権者の方に以下の内容をご同意頂き、ご署名とご捺印をお願いしております。尚、ご記入頂きました個人情報とは本同意書の趣旨に限定して利用させていただきます。

ホテルテラスザガーデン水戸

### 未成年者の宿泊に対する同意書

私は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間、別途予約したホテルテラスザガーデン水戸（以下「ホテル」）に宿泊予定者の親権者として宿泊を認め、ホテルが定める以下の各付帯要件に同意し、宿泊者（未成年）がホテルおよび他の利用者への損害を及ぼした場合は親権者としてその責任を負うことを承諾いたします。

付帯要件

- ①ホテルの宿泊約款を理解し、同意した上でその規則に準じ利用するよう指導をする事。
  - ②ホテルは全室禁煙であるが客室内での喫煙はさせない事。
  - ③到着手続きの際に、宿泊費およびホテル内で利用が想定されるその他代金などを事前に預け入れる事。
  - ④宿泊に際しホテル側が必要と判断した場合、親権者に連絡をする場合がある事。
- ※その他、万一宿泊約款に違反した場合に起こりうる損害に対する賠償の保証（汚損、損壊により販売停止せざるを得ないと判断された場合、その正規料金での休業補償も含む）及び、宿泊契約を解除された場合の異議申し立てをしない事を承諾致します。

令和 年 月 日

親権者 自宅（住所） \_\_\_\_\_

（電話） \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

緊急連絡先（電話） \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

親権者代表（署名） \_\_\_\_\_ 印（続柄） \_\_\_\_\_

宿泊者氏名 \_\_\_\_\_ 同行者氏名 \_\_\_\_\_

ホテルテラスザガーデン水戸

〒310-0015 茨城県水戸市宮町 1-7-20

Tel:029-300-2500 Fax:029-300-2545 URL <https://www.hotel-terrace.com/>