

当館では、未成年のお客様だけのご宿泊に際し、お手数ではございますが、親権者の方に以下の内容をご同意いただき、ご署名とご捺印をお願いしております。(宿泊予定者全員)

なお、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させていただきます。

自家源泉かけ流しの宿

箱根翠泉 御中

未成年者の宿泊に対する同意書

私は、 年 月 日から 年 月 日までの間、別途予約した、自家源泉かけ流しの宿 箱根翠泉（以下「旅館」）に宿泊予定者の親権者として宿泊を認め、旅館が定める以下の各付帯要件に同意し、宿泊者（未成年）が、旅館及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 旅館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する事。
- ② 宿泊予定日前日までに本同意書及び宿泊予定者の本人確認ができる顔写真付きの身分証の写し（学生証、パスポート、個人番号カードなど）を旅館に提出する事。顔写真付きの身分証がない場合は、別途、旅館が指示する書類を提出する事。
- ③ 親権者は宿泊者全員の氏名及びその交友関係を把握している事。
- ④ 宿泊費を事前に預け入れる事。（事前決済又は指定口座への事前振込）
なお、入湯税については、現地支払いとする。
- ⑤ 宿泊に際し、旅館側が必要と判断した場合、親権者に連絡する場合がある事。

※ その他、万が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ことを承諾いたします。

年 月 日

親権者 氏名 _____ 印（続柄） _____

自宅（住所） _____

（電話） _____

緊急連絡先（電話） _____

宿泊者氏名 _____

同行者氏名 _____

自家源泉かけ流しの宿 箱根翠泉

〒250-0405 神奈川県足柄下郡箱根町大平台 254

TEL: 0460-83-9015(代表) / FAX: 0460-83-9016 / Mail: info-sh@suisen-hakone.com