

未成年者の宿泊に対する同意書
Parental / Guarding Consent Form

IMANO OSAKA SHINSAIBASHI HOSTEL 宿泊予約の締結にあたり、以下の未成年者予約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 IMANO OSAKA SHINSAIBASHI HOSTEL , I agree as parent / guardian of the following minor to stay at the hostel without parent / guardian.

ご記入日 20 / / (年 YYYY / 月 MM / 日 DD)
Date of filling

【ご宿泊者本人（未成年）】
Minor under 18 years of age

氏名（カタカナ）
Name

生年月日 20 / / (年 YYYY / 月 MM / 日 DD)
Date of birth

【親権者】
Parent / Guardian

ご署名 印
Signature ※親権者が自署でご記入ください。
Signature of the parents / guardian must be written by parent / guardian

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。
Hostel staff may contact the parent / guardian if necessary or in case of emergency.
Please fill in the phone number that in easy to contact.

【ご予約内容】
Reservation

ご予約者名
Name in the Reservation

ご予約番号
Confirmartion Number

チェックイン日 20 / / (年 YYYY / 月 MM / 日 DD)
Arrival date

チェックアウト日 20 / / (年 YYYY / 月 MM / 日 DD)
Departure date

ご宿泊の7日前までにFAXまたは郵送をお願いいたします。
Please kindly send this from by FAX or mail until 7 days before your arrival.

IMANO OSAKA SHINSAIBAHSHI HOSTEL
〒550-0013 大阪府大阪市西区北堀江 1 丁目13-28
宿泊担当者宛
1-13-28 , Kitahorie , Nishi-ku , Osaka , 550-0014 , JAPAN

FAX 06-6534-0087

TEL 06-6534-0088