



未成年者の宿泊に対する同意書  
Parental Consent Form for a Minor staying in our Hotel

記入日：Date of filling out this form  
Year / Month / Day /

宿泊者の親権者として、下記の宿泊者がザ シングュラリ ホテル & スカイスパアット ユニバーサル・スタジオ・ジャパンに宿泊することを同意します。  
また宿泊に際し、ザ シングュラリ ホテル & スカイスパアット ユニバーサル・スタジオ・ジャパンが必要と判断した場合は、親権者に連絡される場合があることを同意します。  
I agree that the following guests will stay at THE SINGULARI HOTEL & SKYSPA AT UNIVERSAL STUDIOS JAPAN and we may contact the parent/guardian in case of an emergency.

【宿泊者様 ご記入欄/Guest Information】

宿泊日 Staying Date	Year Month Day ~ Year Month Day
宿泊者名 Guest Name	フリガナ
生年月日 Date of Birth	Year Month Day 年齢/ Age
住所 Address	〒 -
連絡先 Telephone	- -

【親権者様 ご記入欄/ Parent or Guardian Information】

親権者 Name	フリガナ	続柄/ Relationship
	印/seal	
住所 Address	〒 -	
連絡先 Telephone	-	-

- ※ ご宿泊者が18歳未満のみの場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。
- ※ ご宿泊者全員分が必要となります。当日、チェックインまでにご提出ください。
- ※ チェックインの時点で、親権者様の同意が当方にて確認できない場合、その場での電話連絡等による確認後、FAX、メールまたは後日郵送にて親権者様による同意済み当書面のご提出をお願い致します。
- ※ 記入いただいた個人情報は、事前にお客様の同意を得ることなく第三者に提供・開示致しません。

- ※ If guests are under 18 years old, we kindly ask their guardians to submit above the document to the hotel.
- ※ A document is required for all minors. Please submit it by check-in on the day of your stay.
- ※ If we cannot confirm parental consent at check-in, we will verify it by phone on the spot.  
Afterward, we will ask for the signed document to be submitted via fax, email, or mailed at a later date.
- ※ Personal Information that you filled in will not be provided or disclosed to third parties without obtaining consent from customers in advance.

ザ シングュラリ ホテル & スカイスパアット ユニバーサル・スタジオ・ジャパン  
〒554-0024  
大阪府大阪市此花区島屋6丁目2番25号

THE SINGULARI HOTEL & SKYSPA AT UNIVERSAL STUDIOS JAPAN  
6-2-25 Shimaya, Konohana-ku, Osaka City  
TEL 06-4804-9500 FAX 06-4804-9300  
singulari@candeo-hotels.com