

親権者様各位

親権者様の同意書について

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。

弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席なく当店のカウンセリング及び施術を受けられる場合、親権者様の親権者様のご承諾をいただいております。

カウンセリング時に下記承諾書にご署名、ご捺印の上ご持参下さい。承諾書のご持参がない場合、当日はお申し込みいただけません。尚、できる限り親権者様にはカウンセリング時、ご同席頂けますようお願いいたします。

【コース提供に際してのご注意】

下記に該当される場合はコースをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

- ①光・光線アレルギー②日光過敏症③光過敏症でんかん・光源性でんかん④ペースメーカーをご使用の方
- ⑤後天性免疫不全症候群⑥白斑・尋常性白斑がある方

※その他、お客様の体質・体調によりコースをご提供できない場合がございます。

親権者同意書

■未成年者（契約者） 氏名 _____ 印 生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所 _____
連絡先 TEL _____ (_____) _____

私は、上記未成年者親権者（法定代理人）として上記未成年者が 貴店 においてエステティックサービスを受けることを承諾します。

■親権者様（法定代理人）1 氏名 _____ 印 生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所 _____
連絡先 TEL _____ (_____) _____ 続柄 _____

■親権者様（法定代理人）1 氏名 _____ 印 生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所 _____
連絡先 TEL _____ (_____) _____ 続柄 _____