

親権者様各位

親権者様の同意について

平素は、山本接骨院の脱毛機をご愛顧頂き、誠にありがとうございます。当店では未成年のお客様が親権者様のご同席の有無に関わらず、カウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本同意書にて親権者様のご承諾を頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記にご署名、ご捺印の上、未成年者様にお渡し頂き、当店に必ずご持参下さいませようお伝え願います。（ご持参なき場合、契約凍結及びコース提供をお断りさせて頂いております。）また、可能な限り、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致します。

【コース提供に際してのご注意】

持病をお持ちの方やアレルギー等がある場合は、必ずカウンセリング時に専門カウンセラーにご相談ください。また、お客様の体質・体調によりコース提供できない場合がございますので、予めご了承下さい。

未成年者契約同意書

株式会社 自然体 御中

未成年者（契約者）

氏名： _____

未成年者生年月日： _____年 _____月 _____日（ _____）歳

私は、上記未成年者の親権者（法的代理人）として、上記未成年者が株式会社 自然体の経営する脱毛機において、貴店より事前に提供された書面に基づき、契約締結すること、及びエステティックサービスを受ける事を同意します。

記入日 令和 _____年 _____月 _____日

親権者（法的代理人）

氏名： _____ 印 続柄（ _____）

住所：（〒 _____ - _____）

TEL： _____ - _____ 携帯： _____ - _____

※お電話にてご確認させて頂く場合があります。

【サロン記入欄】

受領日：令和 _____年 _____月 _____日

サロン名： _____ 美容整体院 担当者名： _____