

親権者様 各位

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、15歳以上（中学生を除く）の未成年のお客様が親権者様のご同席なく、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、親権者（法定代理人）様の承諾をいただいております。カウンセリング時に親権者様のご同席が難しい場合は、下記承諾書にご署名・ご捺印の上、弊社に必ずご持参するようにお伝え願います。尚、カウンセリング当日に承諾書のご持参がない場合は、当日のカウンセリング及び脱毛施術を行うことができません。

承諾書をお持ちの上、再度ご来店いただきたくお願い申し上げます。

※カウンセリング当日に弊社担当カウンセラーから法定代理人親権者様へ確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。親権者様のご署名欄がございます連絡先のご記入もお願い致します。

未成年承諾書

サロン名 _____ 店

お名前 氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日 (才)

私は上記未成年者の親権者（法定代理人）として上記の未成年者が _____ 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。

記入日 20 年 月 日

親権者（法定代理人）の住所・氏名

氏名 _____ 印 続柄 (_____)

住所 (〒 _____)

Tel _____ - _____ - _____ 携帯 _____ - _____ - _____

サロン使用欄

受領日： 20 年 月 日

担当者名：