

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、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、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印の上、施術時までには必ずご持参いただきますようお願いいたします。

カウンセリング又は施術当日に承諾書のご持参がない場合は、施術を受けられませんのでご注意ください。

以下の全ての項目について、親権者様ご自身でご記入をお願いいたします。

未成年契約承諾書

久留米脱毛専門店 N 御中

■施術を受けられる方のお名前、生年月日

ふりがな		生年月日	
お名前	男・女	年 月 日	才

私は、親権者（他に協同親権者がいる場合は、私が協同親権者の代表者）として、上記の未成年者様が、久留米脱毛専門店 N でエステティックサービス（脱毛）の施術を受けることに同意します。

ご記入日 年 月 日

親権者様

お名前

印

続柄：

〒

ご住所

ご連絡先

電話番号

- * 親権者様ご本人が、必ずご署名・ご捺印ください。
- * 同意書に不備がある場合、施術を受けられませんのでご注意ください。
- * ご記入頂いた個人情報は、ご契約の同意確認のみに使用し、他の目的には使用いたしません。