

親権者様各位

平素は、格別のご愛顧を賜り、誠にありがとうございます。

当店では、未成年のお客様（以下、「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無にかかわらず脱毛施術サービスを受ける場合、親権者様（他の共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者とします。）のご同意を事前に頂いております。

なお、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、（確認連絡不可の場合に、差支えなければ本人確認書類の写しと併せて）未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。

ご持参なき場合には、当店は施術を お断りさせていただいております。

また、可能な限り、親権者様には初回来店時には、ご同席をお願いしております。

※当店では、原則として契約前に担当カウンセラーから親権者様への確認のご連絡をさせていただいておりますので、連絡先のご記入と 確認連絡の可・不可をご選択下さいますようお願い申し上げます。

※本人確認書類につきましては、担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

親権者同意書

サロンボーテアネラ 御中

_____年_____月_____日

私（法定代理人親権者）は、下記の未成年者（契約者）の親権者として、未成年者（契約者）が貴社と脱毛施術サービスを受けることに同意します。

また、当サービスを受けるにあたり、私の本人確認書類の写しを確認することについても同意いたします。

記

未成年者（契約者）

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

氏名_____

住所_____

連絡先（TEL）_____（自宅・携帯・勤務先）

法定代理人親権者（他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表として）

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

氏名_____ 印 続柄_____

住所_____

連絡先（TEL）_____（自宅・携帯・勤務先）

（連絡確認 可 ・ 不可）