

親権者様各位

親権者様の同意について

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（18歳未満）のお客様との契約にあたり、ご本人様の体質や持病、疾患、治療履歴その他サービスを受ける障害となる事由の有無および程度について十分なヒアリングを行うとともに、親権者様の同意を頂戴しております。

また、未成年のお客様は、ご来店ごとに親権者様（法定代理人）のご同伴をお願いしております。未成年のお客様のみでご来店された場合に起きた問題に関しましては、当社では一切責任を負いかねますのでご了承くださいませ。

※同意書には、親権者様全員（基本お二人）のご署名をお願いいたします。親権者様がお一人の場合は、お一人だけのご署名で大丈夫です。

【エステティックサービスについてのご注意点】

下記に該当される方は、弊社の運営するエステティックサービスをお受けいただけません。予めご了承くださいませ。

①日光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③ケロイド体質 ※その他、お客様の体質・体調により、施術およびご契約をお断りする場合がございます。

未成年者契約承諾書

株式会社Love&Beauty 御中

(フリガナ)

ご契約者様 お名前 _____

ご契約者様 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生(満 _____ 歳)

親権者様 ①

私は、上記契約者の親権者として、貴社が運営するエステティックサロンにおいて、上記契約者が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 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印
(続柄 _____)

住所 〒 _____

連絡先
TEL _____

親権者様 ②

私は、上記契約者の親権者として、貴社が運営するエステティックサロンにおいて、上記契約者が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 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印
(続柄 _____)

住所 〒 _____

連絡先
TEL _____

サロン記入欄	受領日	サロン名	担当者
	会員番号	契約番号	