

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まして誠にありがとうございます。

弊社では、未成年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ヤ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。

### 【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、お客様の体質により、施術および契約を断りする場合がございます。

### 未成年者契約承諾書

RISE 御中

【ご契約者様】 (フリガナ)

御名前 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

【親権者様】 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。

(フリガナ)

御名前 \_\_\_\_\_ (印)

( 続柄 )

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

サロン記入欄	受領日	サロン名	担当者
	会員番号	契約番号	