

親権者様各位

平素は、格別のご愛顧をいただき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頂いております。
親権者様のご署名・ご捺印の上、カウンセリング時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。
お忘れになると、カウンセリングを受けられませんのでご注意ください。
また、出来る限り保護者様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。

未成年契約同意書

エステサロンHOKKORI段原店御中

ご契約日 年 月 日

フリガナ			
契約者氏名			
契約者住所	〒 —		
電話番号		生年月日	年 月 日
年齢確認方法	保険証・学生証・免許証・パスポート・その他()		

私は、上記未成年者の親権者(法定代理人)として、上記の未成年が貴社が運営するエステティックサロンにおいて、エステティックサービス契約を終結すること、及び同サービスを受けることを承諾します。

ご記入日 年 月 日

代表 親権者	氏名	印 (続柄)
	住所	