

親権者様の同意書について

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」)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。

尚、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、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。

また、できる限り親権者様にはカウンセリング時にご同席頂けますようお願い申し上げます。

【当店サービス提供に際してのご注意】

下記に該当される場合は、当店サービスをお受けいただけません。

- ①光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③白斑症 ④光過敏性てんかん・光源性てんかん
⑤ペースメーカー使用 ⑥施術部位に美容整形箇所・刺青がある
⑦強い日焼け直後 ⑧皮膚炎・外傷がある

※その他、お客様の体質・体調により施術をお断りする場合がございます。

※通院中の方は医師にご相談ください。

親権者同意書

メンズ脱毛VIXX 御中

記入日 西暦 年 月 日

ご契約者様(未成年者) 氏名 _____

ご契約者様生年月日 西暦 年 月 日 (歳)

私は、上記未成年者(契約者)の親権者(法定代理人)として、上記未成年者が貴店においてエステティックサービスを受けること、及び契約締結することを承諾致します。

親権者様(法定代理人) 氏名 _____ ⑩ 続柄()

親権者様生年月日 西暦 年 月 日 (歳)

〒 -

住所 _____

TEL _____