

親権者様各位

【親権者様の同意書について】

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、未成年のお客様が親権者様のご同席の有無に関わらず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。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記承諾書にご署名、ご捺印の上、被親権者様にお渡し頂き、弊社に必ずご持参くださいますようお願い申し上げます。（ご持参なき場合には、弊社は契約をお断りさせて頂いております。）

また、可能な限り、親権者様にはカウンセリング時、ご同席頂けますようお願いいたします。

【エステティックサービスについて】

親権者様のご同席なくエステティックサービスのご提供をご希望の場合、下記のコース、プラン又はクーポンに限らせて頂きます。

ご希望のコース、プラン又はクーポンに○をつけて下さい。

- ・無料カウンセリング
- ・ワキ6回500円キャンペーン
- ・ひげ脱毛（鼻下～あご）1回3000円

## 未成年者契約同意書

Real CASITA マチニワとよかわ店御中

20 年 月 日

未成年ご契約者様

氏名 \_\_\_\_\_

未成年ご契約者様生年月日 西暦 年 月 日 ( 才 )

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者が貴店舗においてエステティックサービスを受けることを承諾します。

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります

親権者様（法定代理人）

記入日 20 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印) / 続柄 ( )

(〒 - )

住所

TEL - - / 携帯 - -

\*お電話にてご確認させていただきます場合がございます。

以上

【コース提供に際してのご注意】 下記に該当される場合は、コースをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

- ⑤ 光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③光過敏性てんかん・光源性てんかん ④ペースメーカー使用の方
- ⑤生理中 ⑥ 予防接種を施術日の10日前後に受けた方 ⑦妊娠中・授乳中 ⑧挙式1ヶ月前

※その他、お客様の体質・体調によりコース提供できない場合がございます。

【サロン使用欄】 受領日： 年 月 日 / 担当者名： \_\_\_\_\_