

当サロンでは、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美容施術サービスをご契約いただく場合、本承諾書にて親権者様(他に共同親権者がいる場合は、共同親権者の代表者とします)のご承諾をいただいております。

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。

※以下のすべての項目について、親権者様ご本人でご記入をお願い致します。

未成年者施術契約同意書

私(保護者)は貴店におきまして、受診者が下記の施術を行うことに同意します。

年 月 日

診受者

施術名	
氏名 (受診者直筆)	
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒
電話番号	

保護者

氏名	続柄()
(保護者直筆)	印
住所	〒
電話番号	

※親権者様ご本人が署名・捺印してください

※同意書に不備があるときはカウンセリングを受けられませんのでご注意ください

※当サロンから記入内容確認のお電話をする場合があります

※ご記入いただいた個人情報はご契約の同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません