

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賜り誠にありがとうございます。

弊社では未成年（満 18 歳未満）のお客様（以下「未成年者」）といたします。）が親権者のご同席なくカウンセリング及び脱毛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いただいております。

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、未成年者様へお渡しくださいますようよろしく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いただけますようお願い申し上げます。

なお、中学生の方におかれましては初回のみ親権者のご同席を必須とさせていただきます。

親権者同意書

セルフ脱毛サロン トレース 御中

西暦 20 年 月 日

ご契約者様（未成年者）

ふりがな

氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日

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エステティックサービスを受けることを承諾します。

==== 法定代理人親権者様 ====

ふりがな

氏名 _____ ⑩ 続柄 ()

生年月日 西暦 年 月 日

住所 _____

連絡先 _____