

親権者様及び保護者様各位

## 親権者様・保護者様の同意について

平素は、各別のご愛顧を頂き誠にありがとうございます。

弊社では、未成年(18歳未満)のお客様には親権者様(法定代理人)のご同伴およびトリートメントをお受けいただく際のご同席を、また、学生(18歳以上20歳未満)のお客様には保護者様のご同伴およびトリートメントをお受けいただく際のご同席をお願いしております。未成年又は学生のお客様が親権者様又は保護者様のご同伴またはご同席なくコースを受けられる場合、お客様ご本人様の体質や持病、疾患、治療履歴その他サービスを受ける障害となる事由の有無および程度について十分なヒアリングを行うとともに、親権者様(法定代理人)又は保護者様の同意書をご提出頂いております。未成年又は学生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下さいませ。

【エステティックサービスについての注意事項】※別紙参照

下記に該当のある方はトリートメントをお受けいただけません。予めご了承下さい。

- ① 傷病、妊娠中または妊娠の可能性のある方、出産後、授乳中の方、アレルギーのある方、その他疾患のあるとき(伝染性の疾患、内臓疾患など)
- ② 服薬が必要なご病気によってはトリートメントの障害となる可能性がありますので必ず申告をお願い致します。ご申告なく、または虚偽の申告をされたままでトリートメントを受けた場合に発生した問題点については、当サロンは一切の責任を負いかねます。

## <親権者(法定代理人)・保護者同意書>

エステティックサロン シーズ・ラボ 御中(サロン店舗名)

申込者が下記のトリートメントを受けることに親権者として同意し、署名致します。

コース名: \_\_\_\_\_ 年 月 日

申込者氏名	フリガナ		
住所			
連絡先			
生年月日	西暦	年 月 日	満 歳

※親権者様(法定代理人)・保護者様の直筆にてご署名ください \_\_\_\_\_ 年 月 日

親権者(法定代理人) 又は 保護者氏名	フリガナ		
	印		
住所			
連絡先			
生年月日	西暦	年 月 日	続柄: