

親権者の同意について

親権者様各位

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、18歳未満(18歳の高校生も含む)のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及び当店のサービスをご契約いただく場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。親権者様のご署名・ご捺印の上、初回来店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、当サロンのサービスを受けられませんのでご注意ください。

18歳未満契約承諾書

beauty salon shucre シュクレ 御中

ご契約者様(18歳未満者)

記入日 西暦 年 月 日

(フリガナ)

氏名 生年月日 西暦 年 月 日

私は、上記契約者の親権者(他に共同親権者がいる場合には、私が共同親権者の代表者)として、契約者がシュクレにおいて下記チェック項目のサービスを受けることに同意します。

※以下の全ての項目について、親権者様ご本人でご記入・捺印をお願い致します。

同意する項目にチェックを入れてください。

- マツエク・まつ毛パーマの施術に同意する。
- アイブロウの施術に同意する。
- 脱毛施術・フェイシャル施術に同意する。
- 回数券購入に同意する。

親権者様

記入日 西暦 年 月 日

氏名 (印) (続柄:)

親権者住所

親権者電話番号