

親権者様各位

親権者様の同意について

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、未成年のお客様との契約にあたり、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、親権者様の同意を頂戴しております。

各種サービスのご提供を希望されるお客様が弊社の定める未成年者基準(※)に該当する場合は、親権者承諾書のご提出と親権者様の同席が必要となりますので、あらかじめご了承ください。(※) 18歳の高校生・高専生以下のお客様

また、親権者様の同席なく各種サービスのご提供を希望される場合、都度払いコースにのみ限らせていただきます。(都度払い以外のご契約については、親権者承諾書と併せて親権者様の同席が必要となります。) 下記項目の記入と、親権者様のご署名上、サロンご来店時に必ずご持参いただきますようお願いいたします。

なお、未成年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兼ねますのでご了承くださいませ。

【エステティックサービスについてのご注意点】

下記に該当される方は、弊社の運営するエステティックサービスをお受けいただけません。予めご了承くださいませ。

①日光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③ケロイド体質

※その他、お客様の体質・体調により、施術およびご契約をお断りする場合がございます。

親権者承諾書

SALUTE

御中(サロン店舗名)

ご契約者様お名前 _____

ご契約者様生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生(満 _____ 歳)

私は、上記契約者の親権者として、貴社が運営するエステティックサロンにおいて、上記契約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。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者様の住所・氏名

氏名 _____ 続柄 _____

住所 _____

電話番号 _____