親権者様各位

平素は、格別のご愛顧を賜り、誠にありがとうございます。
当店では、未成年のお客様（以下、「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無にかかわらず、AQUAELLA ソフトピーリング施術（以下「ハイドラフェイシャル」という。）を受け、契約を締結する場合、親権者様（他の共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者とします。）のご同意を事前に頂いております。本同意書にご署名の上、（確認連絡不可の場合に、差支えなければ本人確認書類の写しと併せて）未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。ご持参なき場合には、当店は施術及び契約をお断りさせていただいております。また、可能な限り、親権者様にはカウンセリング時と契約時には、ご同席をお願いしております。

※当店では、原則として契約前に担当カウンセラーから親権者様への確認のご連絡をさせていただいておりますので、連絡先のご記入と確認連絡の可・不可をご選択下さいますようお願い申し上げます。

※本人確認書類につきましては、担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

親権者同意書

サロンエステティック　マ・シェリ　御中

令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

私（法定代理人親権者）は、下記の未成年者（契約者）の親権者として、未成年者（契約者）が貴店と AQUAELLA ソフトピーリング施術に関する契約及びそれに付随する個別契約（同意事項を含みます。）を締結することについてあらかじめ同意致します。また、当該契約の締結にあたり、私の本人確認書類の写しを確認することについても同意いたします。

記

未成年者（契約者）

※必ず親権者ご本人の「自署」が必要になります。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（TEL）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自宅・携帯・勤務先）

法定代理人親権者（他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表として）

※必ず親権者ご本人の「自署」が必要になります。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（TEL）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自宅・携帯・勤務先）

連絡確認　　可　　・　　不可