

親権者（法定代理人）同意書

私は、下記契約者（未成年者）が貴社とのエステティックサービス契約及びこれに付随するサービスに関する契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、法定代理人親権者として同意いたします。

※本書の記入は、全ての項目を親権者（法定代理人）様をご記入ください。
※本書のご持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。

【親権者】（法定代理人）

親権者（法定代理人）氏名 _____ 未成年者続柄 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号（自宅） _____

（携帯） _____

【契約者】（未成年者）

親権者（法定代理人）氏名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

【ご利用にあたっての注意事項】

下記に該当される場合は、原則として施術をお受けいただくことができません。事前にご確認ください。

- ・現在治療中または持病をお持ちの方
- ・白斑症の方
- ・光・紫外線アレルギーの方
- ・日光過敏症の方
- ・過敏性てんかん、光源性てんかんの方
- ・ペースメーカー使用の方

※その他、お客様の体質・体調により施術をお受けいただくことができない場合があります。

【サロン使用欄】

受領日	
担当者名	
会員番号	
サロン名	