

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、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾を頂いております。

ご来店時、親権者様のご同席が難しい場合、下記承諾書にご署名、ご捺印の上、未成年者様にお渡し頂き必ずご持参するようお伝え願います。（ご持参なき場合、コース提供ができません）

【コース提供に際してのご注意】

下記に該当される場合は、コースをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

①光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③てんかん ④ペースメーカーご使用の方

※その他、お客様の体質・体調によりコース提供できない場合がございます。

親権者様同意書

ETERNITY GINZA 御中

ご契約者様お名前 氏名

生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)

私は、上記未成年者の親権者（法定代理人）として上記の未成年者がETERNITY GINZAにおいてサービスを受けることを承諾します。

記入日 20 年 月 日

親権者様（法定代理人）の住所・氏名

氏名 ㊟ 続柄 ( )

住所

電話番号