

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。

弊社では未成年のお客様（以下「未成年者」と言います。）が親権者様のご同席の有無に関わらず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同意を事前に頂いております。なお、当契約書時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様にお渡しご来店下さいますようお願い申し上げます。

【エステティックサービスのご提供に関する注意事項】

下記に該当される場合は、原則として施術をお受け頂けません。事前にご確認をお願い致します。

○現在治療中または持病をお持ちの方○白斑症○光アレルギー○日光過敏症○てんかん○ペースメーカーを使用の方

※その他、お客様の体質や体調によりサービスを提供出来ない場合がございます。

未成年者契約同意書

LINOMIRA 御中

年 月 日

私（法定代理人親権者）は、上記の未成年者（契約者）の親権者として、未成年者（契約者）が LINOMIRA にておいてエステティックサービス【 】を受けることに同意致します。

ご契約者様（未成年者） 氏名 _____ 印

住所 _____

生年月日 _____

連絡先 _____

法定代理人親権者様 氏名 _____ 印

続柄 _____

住所 _____

生年月日 _____

連絡先 _____