

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、中高生の未成年のお客様がカウンセリング及びエステティックサービスをご契約の場合、親権者様にご同席の上、本同意書にご承諾をいただいております。

※親権者様ご本人が署名・捺印してください

※記入内容確認のため、お電話をする場合がございます

※同意書に不備があるときは、当日の施術・契約は受けられませんのでご注意ください

※ご記入いただいた個人情報をご契約の同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません

※施術後の払い戻し、返金は致しておりません。

※ご記入いただいたコース以外、または継続してご利用いただく場合、その都度同意書が必要となります。

【コース提供に際してのご注意】下記に該当する場合は、お受けできないコースもございます。事前にご確認をお願いします。

- ①光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③てんかん ④ペースメーカー等ご使用の方 ⑤甲状腺疾患 ⑥後天性免疫不全症候群
⑦白斑・尋常性白斑のある ⑧感染症に掛かっている、又は疑いのある（B型肝炎、C型肝炎） ⑨妊娠・授乳中の方

未成年者施術同意書

glow by Fashionista 御中

私は、下記未成年者の親権者（法廷代理人）として、下記の未成年者が glow by Fashionista で行われる下記のコースを受けることを承諾し、その申込に同意します。

【ご利用者】

フリガナ	生年月日： 年 月 日（ 歳）
お名前	電話番号：
住 所：〒	
ご利用 コース 名	☐ コース 単価：¥ (税込) / 回数： 回 / 合計：¥ (税込) 単価：¥ (税込) / 回数： 回 / 合計：¥ (税込) 単価：¥ (税込) / 回数： 回 / 合計：¥ (税込)
	☐ チケット 単価：¥ (税込) / 回数： 回 / 合計：¥ (税込) 単価：¥ (税込) / 回数： 回 / 合計：¥ (税込)
	総 額：¥ (税込)

【親権者（法廷代理人）】

ご記入日 年 月 日（ ）

フリガナ	印	電話番号：
お名前		携帯電話：
住 所：〒		続 柄：

店舗記入欄

受領日

／ ／

担当