

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ご契約いただく場合、本同意書にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印の上、カウンセリング時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。お忘れになると、当日の施術が受けられませんのでご注意ください。

※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)

未成年者施術同意書

L'ecrin 御中

私は、下記未成年者の親権者(法廷代理人)として、下記の未成年者が株式会社Beauty Professionalが運営するL'ecrin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	◎	/	回	¥	(税込)
	◎	/	回	¥	(税込)
	◎	/	回	¥	(税込)
				¥	(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
-----	---	---	----