

未成年者の施術および契約に関する同意書

親権者様・18歳・19歳(高校生・高専生除く)のお客様へ

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脱毛・パワーライト光フェイシャルを受けられる場合、親権者(法定代理人)様の御承諾をいただいております。下記書式をプリントアウトまたは下記と同一の内容でご記入いただいた書面を初回ご来店時にお持ち頂く必要がございます。

何卒ご理解のほど宜しくお願い申し上げます。

※当日、同意書をお持ち頂けない場合は施術をお受け頂けませんので予めご了承ください。

私、
_____ は、(以下、甲という)_____
(以下、乙という)の保護者として、

シャイニングビューティーサロン各店(以下、丙という)が行う施術およびそれに関する契約について、乙の意思に同意いたします。尚、丙は乙に対し上記を含む説明を十分に行い、乙がこれを理解して同意した事項について、甲もこれに同意するものといたします。

年 月 日

親権者・保護者(法定代理人)		施術を受けられる方			
甲	署名: _____ 印	乙	署名: _____ 印		
	続柄()		生年月日	年 月 日	才
	住所:		住所:		
	連絡先:		連絡先:		

丙	シャイニングビューティーサロン各店 (運営:株式会社 シャイニング)		
	シャイニング梅田店 大阪市北区豊崎2-6-11グランディT梅田 601 TEL:06-6377-7788		
	シャイニング堀江店 大阪市西区北堀江1-22-4 HORIE LUX 801 TEL:06-6532-7888		
	シャイニング江坂店 吹田市江の木町2-32フレアコート江坂803 TEL:06-6330-8878		