

親権者様各位

親権者様の同意について

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、15歳以上（中学生を除く）の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、親権者（法定代理人）様の承諾をいただいております。カウンセリング時に親権者様のご同席が難しい場合は、下記承諾書にご署名・ご捺印の上、弊社に必ずご持参するようお願いいたします。尚、カウンセリング当日に承諾書のご持参がない場合は、当日の契約締結できません。

【エステティックサービスについてのご注意】

下記に該当される場合は、エステティックサービスをお受けいただけません。事前にご確認をお願いします。

- ① 光・紫外線アレルギーの方 ② 白斑・尋常性白斑症の方 ③ ケロイド体質の方 ④ ペースメーカー等ご使用の方
⑤ 光過敏症てんかん・光源性てんかんの方

※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。

未成年者契約承諾書

PACHIRA TOKYO

(フリガナ)

ご契約者様お名前 _____

ご契約者様生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 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PACHIRA TOKYOにおいてエステティックサービスを受けること、および契約締結することを承諾します。

親権者（法定代理人）

記入日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印 _____ 続柄 (_____)

住所 _____

連絡先 _____

※弊社担当者から親権者様へ確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。

店舗記入欄	受領日	会員 No	担当者
-------	-----	-------	-----