

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

Fashionista 恵比寿店 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	<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 定額プラン
	月額：¥ (税込) / 期間： ヶ月 / 合計：¥ (税込) 入会金：¥ (税込)
<input type="checkbox"/> チケット	
単価：¥ (税込) / 回数： 回 / 合計：¥ (税込)	
総額：¥ (税込)	

※定額プランの継続期間は最大1年間です。その後、継続の場合は再度、同意書の提出をお願いしています。

【親権者(法廷代理人)】

ご記入日 年 月 日( )

フリガナ	電話番号：
お名前	
住所：〒	続柄：

店舗記入欄

受領日

/ /

担当