

# 親権者同意書

Beauty salon Feel free（以下、当サロンという）では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受けられる場合、下記にて親権者様のご承諾をいただいております。

当サロンで施術する内容を承知し、かつ注意事項を理解いただき、下記同意書に親権者様のご署名・捺印の上、契約主体となる未成年のお客様にお渡し頂き、当サロンに必ずご持参いただきますようお願い申し上げます（ご持参なき場合、エステティックサービスの提供および契約の締結は致しかねますのでご了承ください）。

## 記

【エステティックサービスメニュー】

脱毛プラン（お試し脱毛プラン含）

利用サービス	<input type="checkbox"/> フルサービス脱毛プラン	<input type="checkbox"/> お試し脱毛 20分
ご利用者様氏名（漢字）【自署】		
ご利用者様生年月日	西暦	年 月 日

利用規約及び誓約書の内容を確認しました 【右のチェックボックスにチェックをお願い致します】	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

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Feel freeとエステティックサービス契約を締結すること、及び同サービスを受けることを承諾します

親権者様氏名（漢字）【自署】	印
ご住所	〒
連絡先電話番号	
記入日	令和 年 月 日

以上

Feel free 記入欄

受領日		担当者	
-----	--	-----	--