

親権者同意書



年 月 日

株式会社EMAFAMi 御中

私は、貴サロン（SBS TOKYO）が提供している各種エステティックサービスについて、契約者（未成年者）が貴社との間でエステティックサービス契約を締結することを、親権者として包括的に同意します。

又、申込者がトリートメントの仕組など、説明を十分に受け理解したと認識し、申込者が下記トリートメントを受けることに同意致します。

【コース提供に際してのご注意】

施術内容によって、下記に該当される場合はコースをお受けいただけません。事前にご確認をお願い致します。

- ① 光・紫外線アレルギー②日光過敏症③白斑症④光過敏性てんかん・光源性てんかん
- ⑤ペースメーカー使用の方⑥関節に金属などが入っている方⑦ニキビ用軟膏を用いている方⑧お薬服用中の方

※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。

ご契約者 (未成年者)	(フリガナ)		
生年月日	年	月	日
年齢 :	歳		
ご住所	〒 —		
ご連絡先			

親権者	印	続柄	年齢 :	歳
ご住所	〒 —			
ご連絡先			記入日 :	