

【親権者様 各位】

平素は、格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。プライベート脱毛サロン アイビーでございます。当サロンでは、未成年者が親権者様のご同席なくカウンセリング及び施術を受けられる場合、本承諾書にて親権者(法定代理人)様のご承諾を頂いております。つきましては、下記書式をプリントアウトまたは下記同意書と同一の内容でご記入いただいた書面に、親権者(法定代理人)様のご署名・ご捺印の上、来店時にご持参ください。また、できる限り親権者様にはカウンセリング時・ご契約時にご同席いただけますようお願い申し上げます。

## 親権者同意書

プライベート脱毛サロン アイビー 御中

私は、下記未成年者が「プライベート脱毛サロン アイビー」にて行われる契約内容および施術内容を承諾し、その申し込みに同意します。

未成年者(契約者)様氏名: \_\_\_\_\_

生年月日:       年       月       日

住 所:〒

同意日:       年       月       日

親権者(法定代理人)様氏名: \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄(        )

生年月日:       年       月       日

住 所:〒

電話番号:

以 上