

親権者様各位

親権者様の同意書について

平素は、ウィズマツオカ・カンパニーをご愛顧頂き、誠にありがとうございます。当店では未成年のお客様が親権者様のご同席の有無に関わらず、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、本同意書にてご承諾を頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記にご署名・ご捺印の上、未成年者様にお渡しして頂き、当店へ必ずご持参下さいますようお願いいたします。（ご持参のない場合、契約締結及び施術サービス提供をお断りさせて頂いております。）

また、親権者様には、可能な場合カウンセリング時にご同席頂けますようお願いいたします。

《施術サービス提供際しての注意点》

下記に該当される場合はコースをお受け頂けません。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糖尿病 ④光感受性てんかん、光源性てんかん
⑤ペースメーカー使用の方 ※その他持病やお客様の体質、体調によりコース提供できない場合がございます。

未成年者契約同意書

(株)ウィズマツオカ・カンパニー御中

記入日： 年 月 日

未成年者（契約者）

未成年者（契約者）生年月日

氏名 _____ 年 月 日（ 歳）

私は、上記未成年者の親権者（法定代理人）として、(株)ウィズマツオカ・カンパニーの経営するサロンにおいて、事前に提供された書面にに基づき、上記未成年者が契約を締結すること及びエステティックサービスを受けることを同意します。

親権者（法定代理人）

氏名 _____ 印 続柄 _____

住所（〒 - ） _____

TEL _____ 携帯 _____

※お電話にて確認させていただく場合がございます。