

## 親権者様各位

平素は、格別のご愛顧を賜り、誠にありがとうございます。

当店では、未成年のお客様（以下、「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無にかかわらずホワイトニング施術または美容ライト脱毛、フェイシャル施術を受け、チケットをご購入の場合、親権者様（他の共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者とします。）のご同意を事前に頂いております。

なお、当該チケットご購入時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、（確認連絡不可の場合に、本人確認書類の写しと併せて）未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。

ご持参なき場合には、当店は施術及びチケットのご購入をお断りさせていただいております。

また、中学生以下で脱毛、フェイシャル施術をご希望される未成年者様は毎回必ず親権者様同伴でお越しいただき、親権者様が機械の操作と施術を行ってください。（ホワイトニングの機械の操作は担当カウンセラーがさせていただきます。）

※当店では、チケットご購入前に担当カウンセラーから親権者様への確認のご連絡をさせていただく場合がありますので、連絡先のご記入と確認連絡の可・不可をご選択下さいますようお願い申し上げます。

※本人確認書類につきましては、担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

親権者同意書

+b 御中

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

私（法定代理人親権者）は、下記の未成年者（施術者）の親権者として、未成年者（施術者）が貴社とホワイトニング施術または美容ライト脱毛、フェイシャル施術に関するチケット購入をすることについてあらかじめ同意致します。また、購入にあたり、私の本人確認書類の写しを確認することについても同意いたします。

記

未成年者（購入者）

住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

連絡先（TEL）\_\_\_\_\_（自宅・携帯・勤務先）

法定代理人親権者（他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表として）※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_ ⑩

連絡先（TEL）\_\_\_\_\_（自宅・携帯・勤務先）

連絡確認 可 ・ 不可