

親権者様各位

親権者様の同意書について

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。

当サロンでは、未成年のお客様が親権者様のご同席なく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、本承諾書にて親権者様の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、下記承諾書にご署名、ご捺印の上、被親権者様にお渡し頂き、当サロンに必ずご持参するようお願いいたします。(ご持参なき場合、契約締結及びコース提供ができません)。

できる限り、親権者様にはカウンセリング時、ご同席頂けますようお願いいたします。

【エステティックサービスメニュー】

- ①フラッシュ脱毛 SSパーツ (両ワキ等) 1,000円 ~ 全身脱毛 30,000円 (税込)
- ②光フェイシャル 6,000円 (税込)
- ③上記メニューのコース (当サロンの最高額ご提供コース) 全身脱毛10回コース 240,000円 (税込)

【コース提供に際してのご注意】

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いたします。

- 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

※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。

未成年者契約承諾書

ワイエスサロン 御中

ご契約者様お名前 氏名 _____

ご契約者様生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

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ワイエスサロンに
エステティックサービスを受けること、及び契約締結することを承諾します。

記入日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者様(法定代理人)の住所・氏名

氏名 _____ (印) 続柄 (_____)
(〒 _____)

住所 _____

TEL _____ 携帯 _____

【サロン使用欄】

受領日:

担当者名: