

保護者様各位

(お客様控)

平素は、格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。

当サロンで未成年のお客様が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は、本同意書にて保護者様のご承諾を頂いております。下記同意書にご署名、ご捺印の上、ご予約日にお客様控とサロン控の2枚を必ずご持参頂きますようお願い致します。ご持参なき場合は施術をお受けいただけませんのでご注意ください。

## 未成年者契約同意書

Allier 御中

西暦 年 月 日

ご契約者様 (未成年者)

氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日生  
〒

住所： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_ (自宅・携帯・勤務先)

私は、上記契約者の親権者として、契約者が貴サロンにおいてエステティックサービスの契約と施術を受けることに同意します。

親権者様 (法定代理人)

氏名： \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄： \_\_\_\_\_  
〒

住所： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_ (自宅・携帯・勤務先)

※必ず親権者ご本人様が、ご署名・ご捺印ください。  
※ご確認の為、連絡させていただく場合がございます。

【店舗側使用欄】

受領日： 年 月 日 確認印： サロン名： Allier

保護者様各位

(サロン控)

平素は、格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。

当サロンで未成年のお客様が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は、本同意書にて保護者様のご承諾を頂いております。下記同意書にご署名、ご捺印の上、ご予約日にお客様控とサロン控の2枚を必ずご持参頂きますようお願い致します。ご持参なき場合は施術をお受けいただけませんのでご注意ください。

## 未成年者契約同意書

Allier 御中

西暦 年 月 日

ご契約者様 (未成年者)

氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日生

〒

住所： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_ (自宅・携帯・勤務先)

私は、上記契約者の親権者として、契約者が貴サロンにおいてエステティックサービスの契約と施術を受けることに同意します。

親権者様 (法定代理人)

氏名： \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄： \_\_\_\_\_

〒

住所： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_ (自宅・携帯・勤務先)

※必ず親権者ご本人様が、ご署名・ご捺印ください。  
※ご確認の為、連絡させていただく場合がございます。

【店舗側使用欄】

受領日： 年 月 日 確認印： サロン名： Allier