**テモミジョーズ 親権者同意書**

親権者様各位

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。 弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席の有無にかかわらず光脱毛サービス、フォトフェ イシャルをお受けいただく場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印の上、初回施術時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。 お忘れになると、施術を受けられませんのでご注意ください。

※以下の全ての項目について、親権者様ご本人でご記入をお願い致します。

未成年者契約同意書

（株）リアルハンズ 御中

西暦　　　　 年 　　月　　 日

ご契約者様（未成年者）

フリガナ

氏名 　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　 西暦　　　　　 年 　　月 　　日

私は、上記契約者の親権者（他に共同親権者がいる場合には、私が共同親権者の代表者）として、契約者がリラクゼーションサロンにおいて光脱毛サービス、フォトフェイシャルの施術を受けることに同意します。

西暦　　　　　年　　 月 　　日

親権者氏名 氏名 　　　　　　　　　　（続柄： ） 　印

親権者住所

親権者電話番号

確認電話 　　可　・　不可

※確認電話不可の場合、親権者様の本人確認書類の写しを未成年者様にお渡しください。

※親権者様ご本人が署名・捺印してください。

※同意書に不備があるときは、施術を受けられませんのでご注意ください。

セラピスト記入欄 電話確認済み・本人確認書類確認済み