親権者様各位

平素は格別のご愛顧をいただき、誠に有難うございます。
弊社では未成年のお客様が親権者様の同席なく、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、親権者（法定代理人）さまの承諾をいただいております。カウンセリング時に親権者様のご同席が難しい場合は、下記承諾書にご署名・ご捺印の上、弊社に必ずご持参するようお願い致します。尚、カウンセリング当日に承諾書のご持参がない場合は、当日の契約締結が出来ません。

【コース提供に際してのご注意】
下記に該当される場合は施術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・光線アレルギー　②日光過敏症　③光過敏症てんかん・光源性てんかん　④ペースメーカーをご使用の方　⑤後天性免疫不全症候群　⑥白斑・異常性白斑がある方
※その他、お客様の体質・体調によりコースをご提供出来ない場合がございます。
※カウンセリング当日に弊社担当より法定代理人親権者様への確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

未成年契約承諾書

株式会社 flur
エステティックサロン　フルーア

ご契約者お名前　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご契約者様生年月日　　西暦　　年　　月　　日（　　歳）

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エステテティックサロン　フルーアにおいてエステティックサービスを受けること、および契約締結することを承諾します。

記入日　　年　　月　　日

親権者（法定代理人）の住所・氏名

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　　続柄（＿＿＿＿＿＿＿）

住所（〒　　－　　）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Tel ＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿　　携帯＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿