

未成年者同意書

親権者の方へのお願い

お客様が未成年のため、施術を行うにあたり親権者の方の同意が必要になります。お手数ですが必要事項をご記入ご捺印の上、施術当日までに当サロンまでご提出ください。また、ご記入の際は必ず親権者の方の直筆でお願いいたします。

- ◆施術部位の自己処理は電気シェーバーで行ってください。除毛クリーム等のご使用はお控えください。
- ◆ご予約日の前日～当日に、必ず事前に施術部位を電気シェーバーでシェービングしてきてください。
当店は剃毛サービスがございません。やむを得ず、うなじ、背中、ヒップ等、お客様のお申し出によりこちらでシェービングをさせていただいた場合のトラブルに関しては責任を負いかねます。
- ◆施術当日は、入浴などの血行が良くなる行為や、施術部位へのマッサージなどの肌に摩擦が生じる行為はお控えください。
- ◆赤みやかゆみが出た際は保冷剤などで冷やしていただき、たっぷりと保湿してください。
- ◆施術中に違和感があった場合は、無理をせず施術者へお申し付けください。

☐ 上記の内容を確認し理解しました。その上でトリートメントを受けることに同意します。

年 月 日 氏名

私は下記未成年者の親権者として、別紙同意書の内容を理解納得の上、
未成年者が施術を受ける事に同意いたします。

記入日 20 年 月 日

親権者の方の住所・氏名

氏名 ⑩ 続柄 ()
(〒 -)

住所

TEL

未成年の方の住所・氏名・生年月日

氏名
生年月日 年 月 日 (歳)
(〒 -)

住所

TEL