

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。

弊社では、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るための契約を締結する場合、本同意書にて親権者様のご同意を事前に頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記同意書にご署名、ご捺印の上、被親権者様(ご契約者)にお渡しくださいますようお願い申し上げます。

ご持参がない場合は、当日のエステティックサービスをお受けできません。次回のご持参時のお申し込みとなります。

### 未成年者契約同意書

私は、下記未成年者（契約者）の親権者（法定代理人）として、未成年者が Solo Osaka においてエステティックサービスを受けることについて同意いたします。

記入日 20 年 月 日

#### 記

未成年者（契約者） 氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
連絡先（TEL） \_\_\_\_\_  
連絡先（携帯） \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日（ 歳）

親権者様（法定代理人） 氏名 \_\_\_\_\_ ④ 続柄（ ） \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
連絡先（TEL） \_\_\_\_\_  
連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

※親権者ご本人が署名・捺印してください。