

親権者様の同意書について

平素は、トータルサロンヴィータをご愛顧頂き、誠にありがとうございます。当店では未成年のお客様が親権者様のご同意の有無に関わらず、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、本同意書にて親権者様のご承諾を頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記にご署名、ご捺印の上、未成年者様にお渡し頂き、当店に必ずご持参下さいますようお願いいたします。（ご持参なき場合、契約締結及びコース提供をお断りさせて頂いております）

また、可能な限り、親権者様にはカウンセリング時、ご同席頂けますようお願い致します。

【コース提供に際してのご注意】

持病をお持ちの方やアレルギー等ある場合は、必ずカウンセリング時に専門カウンセラーにご相談下さい。

また、お客様の体質・体調によりコースを提供できない場合がございますので、予めご了承ください。

未成年者契約同意書

トータルサロン ヴィータ御中

未成年者（契約者）

氏名：

未成年者生年月日：平成 年 月 日（ 歳）

私は、上記未成年者の親権者（法定代理人）として、上記未成年者がトータルサロンヴィータにおいて、貴店より事前に提供された書類に基づき、契約締結すること、及びエステティックサービスを受ける事を同意します。

氏名： _____ 印 続柄（ ）

住所： _____
(〒 -)

TEL： _____ - _____ 携帯： _____ - _____

※お電話にてご確認させて頂く場合がございます。

【サロン記入欄】

受領日： 年 月 日

サロン名：トータルサロンヴィータ

担当者名： _____