親権者様各位

平素は、格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。弊社では、未成年のお客様（以下「未成年者」という）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（脱毛）を受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾を頂いております。
カウンセリング時に親権者様のご同席が難しい場合は、下記同意書にご署名、ご捺印の上、未成年者様にお渡し頂き、弊社に必ずご持参頂くようお伝え願います。
（ご持参なき場合、コースの提供が出来ません）
できる限り、親権者様にはカウンセリング時にご同席頂けますようお願い致します。

親権者同意書

ZEALOUS 御中

ご契約者様（未成年者様）　　ご記入年月日　　年　　月　　日

氏名　　印

ふりがな

生年月日　西暦　　年　　月　　日（　　歳）

〒
住所

連絡先（TEL）

私（法定代理人親権者）は、上記の未成年者（契約者）の親権者として、未成年者（契約者）が貴社とエステティックサービスに関する契約及びそれに付随する個別契約並びに商品購入に関する契約の締結をすることについて、あらかじめ同意致します。

法定代理人親権者様

氏名　　印　　当該未成年者様との続柄（　　）

ふりがな

生年月日　西暦　　年　　月　　日（　　歳）

〒
住所

連絡先（TEL）

弊社使用欄
受領日　　年　　月　　日