

## 親権者様各位

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、未成年の方に関しましては、中学生以上の方からカウンセリング及びエステティックサービスをお受けしておりますが、中・高校生のお客様がカウンセリング及びエステティックサービスを希望される場合、親権者様のご同席が必要となります。中・高校生のお客様が本承諾書をお持ち頂いてもお受けできませんので、あらかじめご了承下さい。

高校生を除く未成年(19歳以下)又は学生(20歳以上22歳以下)のお客様の場合、親権者様のご同席または本承諾書に親権者様のご了承を頂いております。

下記項目を全てご記入頂き、ご捺印の上、サロンご来店時に必ずご持参頂きますようお願い致します。

### 未成年者カウンセリング 及び 契約承諾書

#### 株式会社エスコス 御中

##### 《 未成年者 (カウンセリングを受ける者 / 契約する者) 》

(フリガナ)

氏 名

Ⓜ

生年月日 (西 暦)                      年                      月                      日 (                      歳)

連絡先 TEL                      -                      -

私は、上記未成年者の親権者として、上記未成年者が株式会社エスコスにおいて、エステティックサービスを受けることを承諾します。

平成                      年                      月                      日

##### 《 親権者様の住所・氏名 》

(フリガナ)

氏 名

Ⓜ

(続柄

)

住 所

※連絡先 TEL                      -                      -                      (※ 確認連絡が取れる電話番号)