お子様及び御家族様の

エステティック(脱毛)サービスのお申込みにあたって

本日は、当サロンをご利用頂き誠にありがとうございます。

当サロンで使用しております美容脱毛機は、従来の脱毛方法とは全く異なった方式を用い、や けどや炎症など、お肌トラブルの前例が無く、お客様に安心してご利用頂ける画期的で安心な方 式を採用しております。但しお申込みに当たり、未成年(18歳未満)の方及びご家族様のご判断が 必要となる方(65歳以上)への施術につきましては、ご契約など費用の事も有り、保護者様または ご家族様等の同意を頂いております。

以下、ご理解を頂き書面の通りご同意お願い致します。

保護者または御家族様同意書

本日、	が美容脱毛を行	「うにあたり、	貴サロン	の担当スタッフよ	り十分な
説明を受け、疑問点などで	一べて納得しました。	したがいまし	て、保護	者又は親族の責任	の上、
当人が美容脱毛の施術を受	をける事を了承し、エ	ステティック	(脱毛)サ	ービスの契約申し	込みに
同意いたします。					
(株) モアリーフ	٥				
MORE twink	е				
新宿店	□ 池袋店	殿_			
	西暦	年	月 日		
サービス	を受けられるお客様	のお名前			
お申込日	(年 月	日)ご契	約金額合計	t (円)
施術内容	()
		le Die e			.
ご家族様など同意者様氏名					印

ご家族様など同意者様住所______