

## 未成年者の施術および契約に関する同意書

親権者様・18歳・19歳(高校生・高専生除く)のおお客様へ

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、未成年のおお客様が親権者様のご同席なく脱毛・パワーライト光フェイシャルを受けられる場合、親権者(法定代理人)様のご承諾をいただいております。下記書式をプリントアウトまたは下記と同一の内容でご記入いただいた書を初回ご来店時にお持ち頂く必要がございます。

何卒ご理解のほど宜しくお願い申し上げます。

※当日、同意書をお持ち頂けない場合は施術をお受け頂けませんので予めご了承ください。

私、  
は、(以下甲という)

(以下、乙という)の保護者として、

オアシス名駅(以下、丙という)が行う施術およびそれに関する契約について、乙の意思に同意いたします。尚、丙は  
に対し上記を含む説明を十分に行い、乙がこれを理解して同意した事項について、甲もこれに同意するものといたしま

年 月 日

親権者・保護者(法定代理人)		施術を受けられる方		
甲	署名： ⑩	乙	署名： ⑩	
	続柄( )		生年月日：	年 月 日 歳
	住所：		住所：	
	連絡先： - -		連絡先： - -	

丙	運営：株式会社TMworkers	
	オアシス名駅	
	名古屋市千種区椿町20-15 国鉄会館1階	TEL：052-459-3100
relaxation salon OASIS		
	名古屋市千種区内山3-11-21スマヤビル2階北	TEL：052-732-8850