

## SELF STUDIO 保護者同意書

平素は格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。

当サロンでは未成年(高校生以上)のお客様が親権者様のご同席なく SELF STUDIO のカウンセリング及び脱毛施術を受けられる場合、親権者様の承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印の上、初回来店時必ずご持参いただきますようお願いいたします。

お忘れになるとカウンセリング、施術を受けられませんのでご注意ください。

### 利用規約

1. スタッフの説明、指示を聞きルールを守って施術を行ってください。
2. 機器の使用はすべて自己責任で行ってください。決して無理をせず身体の許容負担を超えて無理をした結果生じた損害に対し、当社では一切責任を負いかねます。
3. お客様のご使用により、機器の破損などがあった場合は速やかにご報告ください。
4. 光脱毛は体質、毛質、肌の水分量によって効果の差が多少あります。また、ホルモンバランスの関係で脱毛完了後も多少生えてくることがあります。
5. 中学生以下のご利用は保護者同伴をお願いいたします。

### 記

私は下記の利用者の SELF STUDIO の利用にあたり、本人、もしくは保護者として内容を了承し、本利用を承諾します。

記入日                    年                    月                    日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

保護者住所 (〒                    -                    ) \_\_\_\_\_

保護者電話番号 \_\_\_\_\_

利用者氏名 \_\_\_\_\_

※親権者様ご本人が署名・捺印してください。

※同意書に不備があるときはカウンセリング、施術を受けることが出来ませんのでご注意ください。

※ご記入いただいた個人情報は同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません。