

# 施術承諾書

親権者及びご家族様 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。

当店では、消費者保護の観点から未成年の方、18歳以上の成年年齢の学生の方の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には親権者及びご家族様※のご同席もしくは施術承諾書にて、ご承諾をいただいております。

ご承諾いただけるようでしたら下記に親権者様、ご家族様※直筆のご署名・ご捺印の上、サロンご来店時に必ずご持参いただきますようお願い申し上げます。なお当日、場合により担当カウンセラーよりご記入頂きました連絡先へ確認のお電話をさせて頂く場合がございますのでご対応をよろしくお願い致します。

※ご家族は直系専属の方（父母、祖父母）に限ります。

## 施術承諾書

西暦 年 月 日

株式会社 K-Dream1（美 cuol） 御中

### 【施術を受けられる方】

氏名

生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)

ご住所

私は、上記者の親権者及び家族として、上記者が株式会社 K-Dream1（美 cuol）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。

### 【親権者・ご家族様】

氏名

印

続柄

ご住所

ご連絡先

### サロン記入欄

受付日 西暦 年 月 日

受付担当