

SPEEDY（スピーディ）SHR脱毛承諾書

屋号名 SPEEDY 御中

氏 名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）

私は上記未成年者の親権者（法定代理人）として上記の未成年者が屋号名SPEEDYにてSHR脱毛のコース（又は、その他のメニュー等の場合を含む）を受けることを承諾します。

同意日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者（法定代理人）の住所・氏名

住 所 _____

連絡先の電話番号 _____ 携帯電話 _____

続柄（ ）氏 名 _____ ㊟

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。

当店では、7歳以上の未成年のお客様が親権者様の同席なく脱毛コースまたはその他のメニュー等を受けられる場合、親権者（法定代理人）様の承諾をいただいております。上記書式にご記入いただいた書面に親権者（法定代理人）様1名のご署名・ご捺印の上ご来店時にご持参ください。承諾書のご持参が無い場合、当日のお申込みいただけません。

なお、15歳以下（高校生を除く）未成年のお客様は親権者の同席が必要となります。

【ご注意】

安全の為、当日のカウンセリングや禁忌事項で施術をお断りさせていただく場合がございます。何卒ご了承くださいませようお願い申し上げます。【店舗使用欄】

プラン名	箇所	回数	金額	受領日	確認日	担当