

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な脱毛法です。ただし、未成年(20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)への施術に際しましては、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、疑問点などすべて納得しました。したがって、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)トゥインクロル

MORE twinkle

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 並木通り本店 | <input type="checkbox"/> 東広島西条店 |
| <input type="checkbox"/> 五日市駅前店 | <input type="checkbox"/> 福山神辺店 |
| <input type="checkbox"/> 緑井店 | <input type="checkbox"/> 福山宮通り店 |

殿

年 月 日

サービスを受けられるお客様のお名前

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