

# 親権者同意書

当社サービス（セルフ脱毛サロンSELFMORE）を未成年の方が利用する場合は、親権者の方の同意が必要となります。当社Webページを必ずご一読いただき、下記に自筆署名・捺印を頂きますようお願い致します。

尚、本同意書は、当日も持参頂きますようお願い申し上げます。

尚、本同意書がない場合は、利用をお断りさせていただきます。

記

## セルフ脱毛サロンSELFMORE 御中

私（親権者氏名、自筆署名）\_\_\_\_\_は、未成年者の貴社サービスの利用にあたり、親権者としてセルフ脱毛サービスに関する契約及びそれに付随する全ての個別契約の締結について同意し利用を承諾します。

貴社サービスの利用につき、下記参加者が守るべき諸規則やルールに従わないことにより、又は自らの健康状態、もしくは過失により何らかの被害を受けたとしても、貴社に対し何ら責任を問いません。また、下記未成年者が貴社もしくは第三者に与えた損害については、私（親権者）が賠償の責に任ずることを誓約致します。

記入日 西暦 年 月 日

親権者様（直筆記入）

住所：

電話番号：

フリガナ

氏名：

生年月日： 年 月 日 続柄（ ）

ご契約者様（未成年者）

フリガナ

氏名：

生年月日： 年 月 日