

お子様の脱毛処理を行うにあたって

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、保護者様または親権者様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。

ei-me

保護者または親権者同意書

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、保護者または親権者として当人が美容脱毛の施術を受ける事を了承し、同意いたします。

株式会社 J アライアンス

ei-me 御中

平成 年 月 日

お子様氏名 _____

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

会社名 株式会社 J アライアンス

代表者名 伊藤 洋

〒530-0001

大阪市北区梅田 1-11-4 大阪駅前第四ビル 19 階

☎06-6123-7041