

※以下と同一の内容を記載した手書きの書面でも受け付けます。

【Beauty Salon LaKa】小中高校生のお客様及び親権者様向け 同意書兼承諾書

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。弊社では未成年のお客様への施術を行う場合、年齢によって以下のご対応が必要となりますのであらかじめご承知おきください。

- (1) 小学校5年生～小学校6年生までは、『小学生メニュー』適用
親権者様の対応あり⇒**初回同席のうえ同意書記入+施術時は毎回館内待機必須**
- (2) 中学生及び高校生までは、『大人と同一の施術メニュー』について学割価格を適用
親権者様の対応あり⇒**中学生・・・初回同席のうえ同意書記入+施術時は毎回館内待機必須**
高校生・・・初回同席のうえ同意書記入+施術時は初回のみ館内待機必須
- (3) 18歳以上の成人のうち、学生に対しては『大人と同一の施術メニュー』について24歳以下の学割価格を適用
親権者様の対応無し

※同意書提出及び電話確認ができない無い場合は施術ができませんのでご注意ください。

≪施術の提供に関する注意事項≫

下記に該当される場合は施術をお受けいただけません。事前にご確認をお願い致します。

- 光紫外線アレルギーの方
- 白斑及び尋常性白斑症の方、ケロイド体質の方
- ペースメーカーをご使用の方
- 光過敏症てんかん光源性てんかんの方
- 体調等でご不安のある方（医師の指示を仰いでからご利用ください）

≪お支払方法の確認≫

- 当サロンでは各メニューについて都度払いとなっており、ローン契約は一切ございません。

親権者様 同意書兼承諾書

Beauty Salon LaKa 御中

施術をご希望されるお客様

ご本人様氏名	生年月日（西暦）	年齢
様	年 月 日	歳

私は施術を希望する未成年の親権者又は法定代理人として、上記の者がBeauty Salon LaKaの

運営するサロンにおいて _____ の施術を受けることに同意します。

親権者様又は法定代理人様氏名	住所 〒 ()
様	

続柄	携帯電話番号（自宅電話番号可）

【サロン使用欄】

受領日		年齢対応メニュー	小学生向け ・ 通常
会員番号		親権者同席の確認	必要 ・ 不要