

保護者様各位

## 保護者様の同意書について

平素は、格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。

REGALO Beauty では、未成年の お客様が保護者様の御同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて、保護者様のご承諾を頂いております。カウンセリング時、保護者様の御同席が困難な場合、下記承諾書にご署名、ご捺印の上、当サロンに必ずご持参頂くことをお伝え願います。(ご持参なき場合は施術ができません)

## 未成年者エステサービス同意書

体験者様お名前

体験者様生年月日 西暦 年 月 日( 歳)

私は、上記未成年者の保護者(法廷代理人)として上記の未成年者がREGALO Beautyの経営するREGALO Beauty においてエステティック サービスを受けることを承諾します。

記入日 年 月 日

保護者(法廷代理人)氏名 印 続柄( )

住所

電話番号

REGALO  
Beauty

有限会社REGALO STYLE

東京都港区麻布十番1-3-9 TBC麻布405

TEL:03-5545-5934

代表取締役 山口亜希