**親権者様同意書**

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、16 歳以上の未成年のお客様が親権者様のご同席なく、 脱毛サロンHoneyの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、本承諾書にて親権者（法定代理人）様の承諾をいただいております。カウンセリング時に親権者様の同席が難しい場合は、下記項目をご記入いただき、親権者様 1 名のご署名・ご捺印の上、ご来店時に必ずご持参くださいますようお伝えください。

脱毛サロン　Honey様

私儀 　　　　　　 に、脱毛の施術を行うにあたって以下のことに同意致します。

未成年者の脱毛において、成長ホルモンが安定していないことによって、脱毛効果が維持出来ない可能性があります。

お客様の事情によって、施術を行ってからの返金の申し立てはお断りさせて頂きます。

【コース提供に関する注意事項】

※下記に該当される場合、コースをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

**①光・紫外線アレルギーの方 ②白斑・尋常性白斑症の方 ③ケロイド体質の方 ④ペースメーカー等ご使用の方 ⑤光過敏症てんかん・光源性てんかんの方⑥癌治療・心臓病等病歴のある方**

 【ご本人】

　　 年 　 月 　 日 住所

 　 　　　氏名 　印

　　　 　 電話番号

【保証人様】

　　　年　 月 　 日 住所

 　 　　　氏名 　 印

 　　　 　 電話番号