

マーカ一部分 を全てご記入下さい。

エスプラ 未成年サービス利用同意書

_____ 年 _____ 月 _____ 日

セルフエステ エスプラ _____ 店宛

<p>(未成年者記入欄)</p> <p>未成年者氏名: _____ 様</p> <p>生年月日 : 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>年 齢: _____ 歳</p>	<p>住 所: (〒 -) _____</p> <p>_____</p> <p>電話番号 : _____ - _____ - _____</p>
--	---

公式WEB



私(親権者)は、上記未成年者の親権者として未成年者より事前に説明された内容、または右の公式WEBサイトの告知に基づき以下の項目に対して同意します。

<p>(親権者記入欄)</p>	<p>記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
<p><input type="checkbox"/> 貴店のセルフエステサービス及び施設を未成年者が利用することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 貴店の月額会員の内容を承諾の上、未成年者の契約申し込みに同意します。</p>	
<p>親権者氏名: _____ (印) (続柄 _____)</p> <p>住 所: (〒 -) _____</p> <p>電話番号: _____ - _____ - _____</p>	

- ※ マーカ一部分を全てご記入・ご捺印下さい。
- ※ 親権者記入欄は親権者御本人様をご記入・ご捺印下さい。
- ※ 個人情報は当サロンで厳重に管理し、お客様の利用状況の確認やサービス提供業務以外には使用いたしません。

(スタッフ記入欄) ※担当者は必ず記入下さい。

担当者 :

備考 :