

## 未成年者 施術同意書

エステティック施術はリラクゼーションや美容を目的としたものであり、医療行為ではありません。下記内容をご確認いただき、ご理解・ご同意のうえ、施術を受けていただきますようお願いいたします。

### ■ 保護者様への確認事項

1. 当サロンでは、未成年のお客様が施術を受ける場合、保護者様の同意書が必要となっております。
2. 施術にあたっては、十分なカウンセリングを行い、安全に配慮しておりますが、体調やお肌の状態によっては赤み・かゆみ等が出る場合がございます。
3. 妊娠中、持病、皮膚疾患、通院中、服薬中などのある場合には、事前にお申し出ください。
4. 施術内容・効果には個人差があり、必ずしもご希望に添える結果を保証するものではありません。
5. 施術後の体調不良や皮膚トラブル等につきましては、責任を負いかねる場合がございますので、ご了承ください。
6. 当サロンで提供するサービスはリラクゼーションや美容目的の施術であり、治療を目的とするものではありません。

### ■ 施術を受ける未成年者様について

お名前: \_\_\_\_\_

フリガナ: \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 (現在 満 \_\_\_\_ 歳)

ご住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

### ■ 保護者様のご署名欄

私は上記内容を理解し、未成年の子がエステティック施術を受けることに同意いたします。施術についての説明を受け、内容および注意事項を確認・理解したうえで承諾いたします。

保護者氏名(署名): \_\_\_\_\_

続柄(例:母・父): \_\_\_\_\_

連絡先電話番号: \_\_\_\_\_

ご署名日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日