

各下線部分を漏れなくご記入・ご捺印・チェック願います。

未成年者 当店サービス利用 同意書

- インジェル&SHU-SHU 店宛
- イーズ

_____年__月__日

[1] 未成年利用者 記入欄

氏名 _____ 様

郵便番号 〒 _____ - _____

生年月日 西暦 _____年__月__日

ご住所 _____

現在の年齢 _____歳

電話番号 _____

[2] 親権者 記入欄

記入日 _____年__月__日



オフィシャルサイト

私（親権者）は、上記の未成年利用者の親権者として、その未成年者からあらかじめ説明を受けた、利用予定のサービス内容、または右記QRコードの当店オフィシャルサイト上の告知（サービス案内・規程・規約等）に基づき以下の項目に対して同意します。

- 貴店のセルフエステサービス(&各種付随サービス)及び施設・機器を上記未成年者が利用することに同意します。
- 貴店の施設利用規程・マシン使用規約を承諾の上、上記未成年者の当該サービス利用契約申し込みに同意します。

利用者からみた続柄 _____ 親権者氏名(自署) _____ 様

郵便番号 〒 _____ - _____

ご住所 _____

[] 押印

電話番号 _____

- 上記の各下線部分を漏れなくご記入・ご捺印・チェック願います。
- 親権者記入欄は必ず親権者御本人様をご記入(自署)・ご捺印願います。
- お預かりした個人情報は当店で厳重に管理し、お客様のサービスご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。

▼ 当店スタッフ用 記入欄

担当者 :

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____