株式会社 パシフィック・ホスピタリティー・グループ

未成年者※施術同意書

※18歳未満のお客様対象

親権者様各位

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、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及び施術をご利用いただく場合、本同意書にて親権者様のご承諾をいただいております。親権者様のご同意確認が取れない場合は、当日の施術が受けられませんのでご注意ください。

※**親権者様ご本人がご署名ください**
※記入内容確認のため、お電話をする場合がございます
※同意書に不備があるときは、**当日の施術はを受けられません**のでご注意ください
※ご記入いただいた個人情報はご契約の同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません
※施術後の払い戻し、返金は致しておりません。
※ご記入いただいたメニュー以外、または継続して**ご利用いただく場合、その都度同意書**が必要となります。
【施術提供に際してのご注意】下記に該当する場合は、お受けできない場合もございますので、予めご了承ください。
①医師からマッサージを禁止されている方　②アレルギーをお持ちの方　③感染疾患のある方　④発熱のある方　⑤飲酒されている方　⑤過度に日焼けをされている方　⑥妊娠中またはその可能性がある方　⑦ペースメーカーなどの体内植込み型医療電子機器を装着している方　⑧半年以内に手術をしている方

未成年者施術同意書

株式会社 パシフィック・ホスピタリティー・グループ　御中

私は、下記未成年者の親権者（法廷代理人）として、下記の未成年者が株式会社 パシフィック・ホスピタリティー・グループが運営する施設内で行われる下記の施術を受けることを承諾し、その申込に同意します。

【ご利用者】

フリガナ お名前	生年月日：　年　月　日（　歳） 電話番号：
住 所：〒	
ご利用メニュー	コース名：　施術時間：　分 ／ 金 額： コース名：　施術時間：　分 ／ 金 額： コース名：　施術時間：　分 ／ 金 額： 合計金額 ￥

【親権者（法廷代理人）】　ご記入日　年　月　日（ ）

フリガナ お名前	携帯電話：
住 所：〒	続 柄：

ご署名欄

店舗記入欄	受領日	／　／	担当	