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※同意書

※16歳以上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トリートメント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、当日のトリートメント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、**当日のトリートメントは受けられません**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
※トリートメント後の払い戻し、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。

【ご利用案内】
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
④37.5°C以上の発熱のある方　⑤過度な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　⑧1年以内に手術をしている方

未成年者同意書

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トリートメント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	

PHG
Pacific Hospitality Group