

<18歳・19歳でエステをご利用いただくお客様および親御様 各位>

平素より、別格のご愛顧を賜りまして誠にありがとうございます。

弊社では、18歳および19歳のお客様がコース等（体験含む）を受けられる場合、親御様の承諾をいただいております。

この書式をプリントアウト、または下の承諾書と同一の内容でご記入いただいた書面に、親御様（1名）のご署名・ご捺印の上  
ご来店時にお持ちください。

承諾書をお持ちいただけない場合、当日はコース（体験含む）のご提供、およびコース契約をお申し込みいただくことは  
控えさせていただきます、次回承諾書をお持ちいただいた上でのコースのご提供、およびコース契約のお申し込みとなります。

**【コース提供に際してのご注意】**

以下に該当される場合は、コースをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

① 入れ墨・タトゥのある方

② 妊娠0～15週もしくは31週以降の方

（妊娠16～30週の方は、55分のフェイシャルコースのみご利用いただけます。但し、事前に医師にエステティックの  
お手入れを受けても問題ないかご確認いただき、ご来店時にマタニティ確認書にお客様のご署名が必要となります。）

※その他、お客様の体質・体調によりコースをご提供できない場合がございます。事前にお問い合わせください。

ご不明な点などございましたら、エステティックサロン グラン パリ 総合フリーダイヤル（0120-64-1136）まで  
お問い合わせください。

エステティックサロン グラン パリ エステティックサービス利用承諾書

株式会社ソシエ・ワールド 御中

（エステティックサービスを利用される方のお名前）

（生年月日）

氏名 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ 才）

私は、上記の者の親として、株式会社ソシエ・ワールドの経営するエステティックサロンに  
おいて、上記の者が今後エステティックサービスを利用することを承諾します。

承諾日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

親御様のご住所・ご署名

住所 \_\_\_\_\_

（連絡先）TEL \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

続柄（ ） 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

[サロン使用欄]

ご来店日	担当	備考