

<18歳・19歳でスポーツサービス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歳のお客様がスポーツサービス等（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、当日はスポーツサービス（体験含む）のご提供、およびスポーツサービ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、次回承諾書をお持ちいただいた上でのスポーツサービスのご提供、およびスポーツサービス契約のお申し込みとなります。

【スポーツサービス提供に際してのご注意】

以下に該当される場合は、スポーツサービ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 予防接種、薬を取るため等、当日内に注射をされている方
- ② 熱が上がっている方
- ③ 抜歯後、出血がある方

※その他、お客様の体質・体調によりスポーツサービ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 ソシエ 総合フリーダイヤル（0120-44-1136）までお問い合わせください。

スポーツサービス 利用承諾書

株式会社ソシエ・ワールド 御中

（スポーツ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ビューティスタジオまたはエステティックサロンにおいて、上記の者が今後スポーツ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