

# 親権者様の同意書について

DAVIDYをご愛顧頂き、誠にありがとうございます。当店では未成年のお客様が親権者様のご同席の有無に関わらず、カウンセリング及びサービスを受けられる場合、本同意書にて親権者様のご承諾を頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記にご署名、ご捺印の上、未成年者様にお渡し頂き、当店に必ずご持参下さいますようお願いいたします。(ご持参なき場合、カウンセリング及びサービスの提供をお断りさせて頂いております。)

## 【サービス提供に際してのご注意】

持病をお持ちの方やアレルギー等がある場合は、必ずカウンセリング時にスタッフにご相談ください。また、お客様の体質・体調によりサービスの提供ができない場合がございますので、予めご了承ください。

本社保管用 切り取り線

## 未成年者契約同意書

DAVIDY 店 御中

未成年者(契約者)

氏名: \_\_\_\_\_

生年月日: 令和 年 月 日( 歳)

私は、上記未成年者の親権者(法定代理人)として、上記未成年者がDAVIDY(ダヴィディ)において、貴店より事前に提供された書面に基づき、契約締結すること、及びサービスを受ける事を同意します。

記入日 令和 年 月 日

親権者(法定代理人)

氏名: \_\_\_\_\_ 印 続柄( )

住所:  
(〒 - )

TEL: \_\_\_\_\_ 携帯: \_\_\_\_\_

※お電話にてご確認させて頂く場合がございます。

### 【店舗記入欄】

受領日: 令和 年 月 日

店舗名: DAVIDY 店 担当者名: \_\_\_\_\_