

未成年者施術同意書

未成年者（高校生以下）の方は、親権者（法廷代理人）の方に下記に注意事項をお読みいただき、施術時まで持参して下さい。

【学生割引】（option 適用外）

高校生以下 20%OFF

高校生以上 21歳以下 15%OFF

料金表（税込表示）

◆ 眉毛 WAX	¥ 6, 6 0 0
◆ 眉毛パーマ	¥ 3, 3 0 0
◆ まつ毛パーマ	¥ 5, 5 0 0
◆ フェイシャル WAX	¥ 8, 8 0 0
◆ うなじ WAX	¥ 4, 4 0 0

◆ Option 指毛・おでこ・口回り・鼻・鼻毛・もみ上げ等 ¥ 1, 1 0 0

1. 使用する WAX・パーマ剤は安全基準を満たす低刺激なものを使用しておりますが、お肌のコンディションによっては施術をお断りする場合がございます。
2. アレルギーや皮膚疾患をお持ちの方は必ずお申し出ください。
アレルギー反応などの症状が出た場合、当サロンでは一切の責任を負いかねます。

私は親権者（法廷代理人）で、上記事項を理解し、承認した上で本人に対する ur.eyesalon での施術に同意致します。

※高校生以上の学割使用の方は学生証をお持ちください。確認ができない場合は学割適用外となります。

※学割使用の方は回数券・次回予約割引セット価格適用外になります。

※記入内容の確認の為お電話する場合がございます。

※同意書に不備がある場合施術を受けられない場合がございます。

※施術後のいかなる理由でも返金はしておりません。

■親権者（法廷代理人）親権者ご本人が署名・捺印してください。

フリガナ

氏名 _____ 印 続柄 (_____)
生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電話番号 (_____) _____

■施術を受ける本人

フリガナ

氏名 _____ 印 続柄 (_____)
生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日