



親権者様 各位

平素は、格別の御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、Dione プランのコース又その他の広告記載コース【以下、総称して「Dione プランコース」といいます】を受けられる場合、親権者（決定代理人）様の承諾をいただいております。下記書式をプリントアウトまたは下記承諾書と同一の内容でご記入いただいた書面に親権者（決定代理人）様（1名）がご署名・ご捺印の上、無料カウンセリング時又は、コースを受けられる時迄に必ずご持参ください（ご持参がない場合、コースを提供できません）。

※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。

ご不明な点等ございましたらサロンまでお問い合わせください。

※カウンセリング当日に弊社担当カウンセラーから決定代理人親権者様へ確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。

親権者様のご署名欄にございます連絡先のご記入をお願い致します。

親権者同意承諾書

Dione 店 御中

(Dione プランコースを受ける方のお名前)

(生年月日)

氏名

西暦

年

月

日

(才)

私は、上記未成年者の親権者（決定代理人）として上記の未成年者がサロンにおいてコース（又は、その他の広告記載コースの場合を含む）を受けられることを承諾します。

同意日 20 年 月 日

親権者（決定代理人）の住所・氏名

住所

(連絡先) TEL

携帯

続柄 () 氏名

