

未成年者 施術に関する保護者同意書

当サロンでは、美容ライト脱毛を安全にご利用いただくため、未成年（18歳未満）のお客様には、保護者様の同意をお願いしております。下記内容をご確認のうえ、必要事項をご記入・ご署名ください。

1. 施術内容について

- 当サロンの施術は美容を目的とした「美容ライト脱毛」であり、医療行為（永久脱毛・治療行為）ではありません。
- 効果には個人差があり、毛質・肌質・体調によって結果が異なります。
- 施術時には、まれに赤み・かゆみ・乾燥などの軽い反応が生じる場合があります。
- アトピー・アレルギー・服薬など健康状態に関する申告が必要です。

2. 同意内容

私は、上記内容を理解し、

子どもが HADA TERAS で美容ライト脱毛施術を受けることに保護者として同意いたします。

また、施術に関する効果・結果・体調変化については、サロンの過失がない限り一切の責任を問わないことを承諾します。

【ご本人（施術を受ける方）】

項目	記入欄
お名前	
フリガナ	
生年月日（西暦）	
ご連絡先（電話番号）	

【保護者様】

項目	記入欄
保護者氏名	
続柄（例：母・父など）	
ご住所	
ご連絡先（携帯電話）	
ご署名	
ご署名日	

HADA TERAS（ハダテラス）

〒824-0008 福岡県行橋市宮市町 10-5 宮市ビル 1 階

営業時間：9:00～18:00（定休日：月曜）

メール：info@hada-teras.com