西暦 20　　年　　月　　日

株式会社 feileB　御中

親権者（法定代理人）同意書

私（親権者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、脱毛サロン CLEVY におけるサービスに対し、貴 WEB サイトに提示された「利用規約」「施術に関する確認事項」「プライバシーポリシー」を理解の上、下記プランに（未成年者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が入会（契約）することに同意いたします。

入会プラン：　□　シルバープラン（月額 8,800 円（消費税込み））

□　ゴールドプラン（月額 13,200 円（消費税込み））

□　プラチナプラン（月額 16,500 円（消費税込み））

回数券　：　□　１回分（13,200 円（消費税込み））　□　３回分（36,300 円（消費税込み））

□　５回分（55,000 円（消費税込み））　□　10 回分（99,000 円（消費税込み））

※入会プラン・購入回数券にチェックしてください。15～17 歳の方はプラチナプランへの入会となります。

親権者（法定代理人）

契約者（未成年者）との続柄	
住　所	
親権者（法定代理人）氏名	印
生　年　月　日	
電　話　番　号	（自宅）
	（携帯）

※ご入会（契約）にあたり、ご連絡させていただく場合がございます。

契約者（未成年者）

氏　名	
住　所	
生　年　月　日	

注意事項（必ずお読みください）

・１５歳未満の方は、親権者（法定代理人）様の同意があっても当サロンへのご入会・ご利用はできません。

・１５～１７歳の方は、無料カウンセリング以降は、親権者（法定代理人）様がご同伴のときのみ、ご利用いただけます。

・本書のご記入項目については、すべて親権者（法定代理人）様が自筆ください。

・本書のご記入・提出がない場合は、ご入会（契約）をお断りさせていただきます。