

保護者同意書

下記、18 歳未満である予約申込者が、株式会社ヘルメトリストの運営するヘッドスパサロン「QUIRON」にて、個人情報保護方針を確認したうえで、利用規約を遵守しヘッドスパの施術サービスを受けることを承諾します。

記

予約申込者様氏名			
生年月日	平成 年 月 日生	年 齡	
住 所			
メールアドレス			
電話番号			

以上

【 保護者様ご記入欄 】

保護者様が署名・捺印してください。

氏 名 _____ (印)

契約者との続柄 _____

住 所 〒 _____

連 絡 先 _____

同意書記入日 _____ 平成 年 月 日 _____

※保護者の方のご同伴がない場合は、本同意書を必ずご持参ください。

※当日、本同意書が確認できない場合は、施術をお断りさせていただきます。

個人情報保護方針

QUIRON（以下、「当店」という。）運営会社である株式会社ヘルメトリスト（以下「当社」という。）は、以下のとおり個人情報保護方針を定め、個人情報保護の仕組みを構築し、全従業員に個人情報保護の重要性の認識と取組みを徹底させることにより、個人情報の保護を推進致します。

個人情報の管理

当社は、予約申込者様及びその保護者様（以下「お客様」という。）の個人情報を正確かつ最新の状態に保ち、個人情報への不正アクセス・紛失・破損・改ざん・漏洩などを防止するため、セキュリティシステムの維持・管理体制の整備・社員教育の徹底等の必要な措置を講じ、安全対策を実施し個人情報の厳重な管理を行います。

個人情報の利用目的

本同意書では、お客様に、お名前、生年月日、住所、e-mail アドレス、電話番号等の個人情報をご記入いただきますが、これらの個人情報は次の目的以外では利用いたしません。

1. 予約申込者様のご予約の確認
2. 予約申込者様の当店のご利用内容に関する保護者様へのご連絡
3. その他、上記利用目的に付随する目的の為

個人情報の第三者への開示・提供の禁止

当社は、お客様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、次のいずれかに該当する場合を除き、個人情報を第三者に開示いたしません。

- ・お客様の同意がある場合
- ・お客様が希望されるサービスを行なうために当社が業務を委託する業者に対して開示する場合
- ・法令に基づき開示することが必要である場合

個人情報の安全対策

当社は、個人情報の正確性及び安全性確保のために、セキュリティに万全の対策を講じています。

ご本人の照会

お客様がご自身の個人情報の照会・修正・削除などをご希望される場合には、ご本人様であることを確認の上、対応させていただきます。

法令、規範の遵守と見直し

当社は、保有する個人情報に関して適用される日本の法令、その他規範を遵守するとともに、本ポリシーの内容を適宜見直し、その改善に努めます。

お問い合わせ

当社の個人情報の取扱に関するお問い合わせは下記までご連絡ください。

株式会社ヘルメトリスト

〒107-0062 東京都港区南青山 4-9-18

TEL : 03-5414-1707 FAX : 03-5414-1708