

# FEELCYCLE 親権者同意書

※未成年のお客様のご入会にあたっては親権者様のご同意が必要となります。以下をご確認の上ご記入・ご捺印ください。

## ■ご入会者様ご記入欄

※ご入会者様のご登録内容をご記入ください。

申込日 年 月 日

入会者氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日 ( 才 )
		連絡先電話番号	— —
ID (アドレス)	@		

## ■親権者様ご記入欄

※以下のチェックボックスに✓をご記入ください。

- 本申込みにつき、親権者として同意します。
- 入会者本人が、本サービスの利用料金の支払方法として私名義のクレジットカード（※親権者同意書の親権者名義に限ります）を指定した場合には、本申込みに係る利用料金を、指定されたクレジットカードから支払うことに同意します。入会者本人が本サービスの利用によって負った債務については連帯して保証します。また、入会者本人が成年に達した場合は、速やかに入会者本人名義のクレジットカードによる支払いに変更します。

親権者氏名	フリガナ		
		( 印 )	
住所	〒 — —		
連絡先電話番号	— —	入会者との関係	

【スタッフ記入欄】

受付日： 年 月 日 受付店舗： 担当者：

会員番号（印刷後、原本のみ記入）：