

## 未成年者用同意書

・施術名\_\_\_\_\_

・施術予定日\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

・申込者名\_\_\_\_\_

・生年月日\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(\_\_\_\_歳)

・携帯電話番号\_\_\_\_\_

・自宅電話番号\_\_\_\_\_

・ご住所\_\_\_\_\_

### 親権者様御記入欄

私は、上記未成年者の親権者、法的代理人として貴院で上記の施術を受けることに  
同意致します。

・親権者名\_\_\_\_\_印\_\_\_\_\_ (続柄\_\_\_\_\_)

・携帯電話番号\_\_\_\_\_

・自宅電話番号\_\_\_\_\_

・ご住所\_\_\_\_\_

注)親権者(法的代理人)ご本人様が全ての欄をご記入・ご捺印くださいませ。