

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。