

未成年者同意書

平成 年 月 日

保護者の方へお願い

お客様が未成年でいらっしゃる為、
施術を行うにあたり保護者の方の
同意が必要となります。

お手数ですが必要事項をご記入ご捺印の上、
施術当日までに当サロンまでご提出下さい。

また、ご記入の際は必ず保護者の方の直筆で
お願い致します。

施術内容 光脱毛

お客様名			
生年月日		年齢	
住所	〒		
電話番号			

保護者記入欄

お客様が上記施術を受ける事を承諾します。	
氏名	Ⓜ
続柄	
住所	〒
電話番号	