

未成年者様施術に対する親権者様のご同意について

いつもご利用いただき、ありがとうございます。

当店では、未成年のお客様が施術をご希望される場合、親権者様（法定代理人）に施術内容等の確認と同意をいただいております。内容をご確認の上、同意書にご記入のほど、よろしくお願いたします。

なお、本同意書をご提出いただけず起きた問題に関しては、当店では一切責任を負いかねますのでご了承くださいませ。

施術内容：

料金： 円

※カウンセリング、または施術により追加料金が発生する場合がございます。
下記にチェックと金額のご記入をお願いいたします。

- _____円以上、金額に差異が出る場合、電話連絡必要
 電話連絡は、不要

施術同意書

＊未成年者様ご記入欄＊

お客様氏名

【自署】

お客様生年月日 西暦 年 月 日（ 才）

＊親権者様（法定代理人）ご記入欄＊

私は、上記未成年者の親権者（法定代理人）として、上記施術を受けることに同意します。

氏名 印 【自署】 続柄（ ） ※自署の場合、押印省略可

住所 〒 —

TEL — — 携帯 — —

※確認のため、当店より親権者様（法定代理人）へお電話を差し上げることがあります。

店舗名

不明な点がございましたら、店舗までご連絡ください。