

親権者同意書

下記の未成年者が当サロンにて施術、マシンの使用をすることに同意いたします。

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住所 _____

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者氏名 _____ 印 続柄 ()

住所 _____

連絡先 _____