

【親権者様の同意書について】

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。
 弊社では、18歳未満のお客様が当サロンで施術を受ける場合、本同意書にて事前に保護者様
 のご同意をいただいております。
 ご来店時に記入済みの同意書をご持参ください。

未成年者施術同意書

アイゾーン専門サロン「DL・BEAUTY」宛 西暦 年 月 日

私は下記未成年者の親権者（法定代理人）として、未成年者がアイゾーン専門サロン
 「DL・BEAUTY」において [] を受けることに同意いたします。

■未成年者（施術を受ける本人）

氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 歳
住所
電話番号	

■親権者（法定代理人）

氏名	印 (続柄:)
生年月日	西暦 年 月 日 歳
住所
電話番号	

※同意書へのご記入は親権者の方の直筆でお願いいたします。

【店舗使用欄】 受領日：

店舗名：

担当者：