

未成年同意書

親権者様 各位

平素は格別のご愛顧を頂き誠にありがとうございます。

当店では未成年のお客様がカウンセリング及びサービスを受けられる場合、本同意書にて親権者様のご署名・ご捺印のうえ、サロン来店時必ずご持参頂きますようお願い致します。
※お忘れになった場合、サービスを受けられませんのでご注意ください。

同意日 年 月 日

ご本人署名 印

生年月日（西暦） 年 月 日 （ 歳）

私は上記未成年者の親権者（法定代理人）として同人がM. Wish の施術を受けることを同意します。
※親権者様ご本人がご署名・押印をお願いします。

親権者様（法定代理人）署名 印（続柄）

ご住所

連絡先（TEL）

M. Wish