

保護者 同意書

私は、申し込み者が貴サロンにおいて下記の施術を受けることに同意致します。

施術名： _____

申込者氏名	_____	印	
生年月日	_____年	_____月	_____日
年齢	_____	歳	
住所	_____		
連絡先（自宅・携帯）	_____		

保護者氏名	_____	印	
申込者との関係	_____		
生年月日	_____年	_____月	_____日
年齢	_____	歳	
住所	_____		
連絡先（自宅・携帯）	_____		

場合によってはお電話にて確認させていただく可能性があります。