

## 同意書

【施術申込者氏名】 \_\_\_\_\_ (満 才)

【同意文】

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<例文> 子供、〇〇〇〇〇(お子様の氏名)のピアスの穴あけに同意します。  
子供、〇〇〇〇〇(お子様の氏名)の脱毛の施術に同意します。

【保護者氏名】 \_\_\_\_\_ ㊞

続柄 \_\_\_\_\_

【住所】 〒 \_\_\_\_\_

【連絡先】 (携帯・ご自宅)  
\_\_\_\_\_

◇お問い合わせはこちらへ◇