

※18歳未満のお客様対象



## 未成年者施術同意書

ご本人様記入欄

住所	
電話番号	
生年月日 (年齢)	(記入例:2008/12/12 15歳)

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ が、貴店との間で下記施術をすることについて同意いたします。

まつげエクステンション      まつげパーマ      アイブロウ(フェイスワックス)

法定代理人(親権者)様記入欄      ※法定代理人(親権者)の方がご記入ください。

住所			
電話番号			
生年月日 (年齢)	(記入例:1999/12/12 23歳)	続柄	

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_