

## 未成年者 施術同意書

株式会社ベルジュニー 御中

私は、下記未成年者の親権者として、株式会社ベルジュニーにて、まつ毛エクステ、ネイル、アイブロウの施術を受けることに同意し、署名いたします。

同意書記載日 西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 【未成年者様 ご記入欄】

未成年者氏名	
生年月日	西暦 _____年 _____月 _____日 年齢 満 _____歳
住所	〒 _____
電話番号	

### 【親権者様 ご記入欄】

氏名（自署）	_____ 印
未成年者との続柄	
住所	〒 _____
電話番号	

※こちらをお持ちでない場合、施術することは不可能ですのでご了承くださいませ。

※ご記入いただいた個人情報は、事前にお客様の同意を得ることなく第三者に提供、開示いたしません。