

Octave 新百合ヶ丘

未成年施術同意書

ご本人様記入欄

住所	
電話番号	
生年月日 (年齢)	(記入例：2008/09/01 16歳)

年 月 日

氏名(本人名) _____

法定代理人(保護者)様記入欄 ※法定代理人(保護者)の方がご記入ください

住所			
電話番号			
生年月日		続柄	

(本人名) _____ 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。

(レ点チェックで記入)

まつ毛エクステンション

まつ毛パーマ

眉ワックス脱毛

年 月 日

氏名(保護者名) _____

以上