

## 未成年者施術承諾書

記入日：西暦 年 月 日

私は施術内容の説明を受け、疑問点についても質問する機会を与えられ、アレルギーについても十分に理解・納得の上、施術を受けることを希望致します。

※20歳未満の方び施術のため、以下の太枠内にご本人様・親権者様または保護者様の署名・捺印をお願い致します。

## 【ご本人様記入欄】

ふりがな						
氏名	⑩					
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
住所	〒					
電話番号						

## 【親権者様または保護者様記入欄】

ふりがな						
氏名	⑩					
生年月日	西暦	年	月	日	続柄	
住所	〒					
電話番号						

〒107-0052

東京都港区赤坂2-13-3 レックス赤坂レジデンス806

TEL：050-1173-3180

## 未成年者施術承諾書

記入日：西暦 2021 年 2 月 1 日

私は施術内容の説明を受け、疑問点についても質問する機会を与えられ、アレルギーについても十分に理解・納得の上、施術を受けることを希望致します。

※20歳未満の方び施術のため、以下の太枠内にご本人様・親権者様または保護者様の署名・捺印をお願い致します。

## 【ご本人様記入欄】

押印漏れにご注意ください

ふりがな	あかさか まつげこ		
氏名	赤坂 まつげ子		
生年月日	西暦	2005 年 11 月 1 日	年齢 歳
住所	〒 107-0052 東京都港区		
	赤坂2-13-3 レス赤坂レジデンス806		
電話番号	090-1234-5678		

## 【親権者様または保護者様記入欄】

押印漏れにご注意ください

ふりがな	あかさか まつげお		
氏名	赤坂 まつげ男		
生年月日	西暦	1980 年 11 月 1 日	続柄 父
住所	〒 107-0052 東京都港区		
	赤坂2-13-3 レス赤坂レジデンス806		
電話番号	090-8765-4321		

〒107-0052

東京都港区赤坂2-13-3 レックス赤坂レジデンス806

TEL : 050-1173-3180