

## 親権者（法的代理人）同意書

私は、親権者として貴店でのまつ毛エクステ・カールの施術に同意致します。

※本書のご持参がない場合、ご契約をお断りさせていただきます。

※以下の全ての項目について、親権者様ご本人でご記入をお願い致します。

D i a m 御中

契 約 者（未成年）

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 歳）

住 所 \_\_\_\_\_

親 権 者（法定代理人）

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（続柄 \_\_\_\_\_）

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号（自宅） \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ （携帯） \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

*Diam*  
eye&nail salon