

未成年者施術同意書

(乙) 株式会社コアトラストワークス 御中
トータルボディケアサロンPALM

私は下記の未成年者(甲)に対し御社(乙)のトータルボディケアサロンPALMで行われる、以下の施術内容を承諾し、甲の申し込みに同意致します。

(甲) 契約者氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日 歳

住所 〒 _____

電話番号 _____

施術の内容
(コース名) _____

平成 年 月 日

住所 〒 _____

親権者氏名 _____ (印) 続柄()

※親権者ご本人が署名・捺印して下さい。