

## 未成年親権者同意書

Kozy Beauty Salon 御中 (乙)

私は、貴店 (乙) のエステティックサービスに関する体験に対し、貴店 (乙) より事前に説明された内容、又は広告媒体等の告知に基づき、その内容を承認の上、(甲) がエステティックサービスの体験を受ける事に同意します。

体験者氏名 (甲)

生年月日

住所

電話番号

平成 年 月 日

親権者 氏名

印 (続柄)

住所

電話番号 — —

\* 親権者ご本人様が署名・捺印して下さい。