

未成年者施術同意書

この度、_____ が Adagio～アダージョ～で

まつげエクステ ・ まつげパーマ ・ まつげ育毛

(該当する施術に○をお願い致します)

を施術するに伴い、親権者(法定代理人)として施術を受けることを同意致します。

▼施術を受けられるご本人様記入欄

同意日 年 月 日

氏名	生年月日 年 月 日 (満 歳)
----	---------------------

▼親権者記入欄

同意日 年 月 日

氏名	生年月日 年 月 日 (満 歳)
ご住所	電話番号

※各欄必ずご本人様にご署名をお願い致します。

リラクゼーションエステ&アイラッシュサロン Adagio～アダージョ～
福岡県北九州市八幡西区沖田 4-9-8
093-230-1509