

※本書の記入については、全ての項目を親権者（法定代理人）様をご記入ください。

※本書の内容に不備（空白等）がある場合、施術のご案内は出来かねます。

※本書のご持参が無い場合は、施術をお断りさせていただきます。

承諾書

私 _____ は _____ が

（保護者様氏名）

（ご本人氏名）

（ _____ ）の（ _____ ）を受ける事を承諾致します。

年 月 日

保護者様署名欄 _____ ⑩

保護者様の携帯電話番号 _____