

見本

## 承諾書

私 ツツイ花子 は ツツイ太郎 が  
(保護者氏名) (ご本人氏名)

( 埋没二重・レーザー・脱毛・ピアス ) の (手術又は施術) を受ける事を承諾致します。

年 月 日

保護者氏名 ツツイ花子 印

# 承諾書

私 \_\_\_\_\_ は \_\_\_\_\_ が  
(保護者氏名) (ご本人氏名)

( ) の ( ) を受ける事を承諾致します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)