



Hair Design

la vie BEAUTE

親権者同意書

_____ が

脱毛の施術を受ける事に同意いたします。

平成 年 月 日 ⑩

保護者氏名 (続柄)

保護者電話番号

本同意書にて親権者様のご承諾をいただいておりますので
親権者様にご連絡は一切いたしません。