

店舗保管用  
西暦 年 月 日

RAISE 御中

## 親権者(法定代理人)同意書

私は、下記同意者(未成年者)が貴サロンとのエステティックサービス施術及びこれに付随するサービスに関する同意書を締結するにあたり、法定代理人親権者として同意いたします。

### 1. 親権者様(法定代理人記入欄)

住所

親権者(法定代理人氏名)

印【自署】

未成年者続柄 ( )

生年月日

西暦 年 月 日(満 歳)

電話番号

(自宅)

(携帯)

### 2. 同意者(未成年者)

住所

同意者氏名

印【自署】

生年月日

西暦 年 月 日(満 歳)

※本状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。

【サロン使用欄】

受領日:西暦

年 月 日

担当者名: