



未成年者施術同意書

当店での18歳未満のお客様への施術につきましては、
必ず保護者様の同意・ご署名が必要となります。
ご記入の際は、当店のまつげ美容施術に関する同意書をよく読み
施術に同意頂けた場合のみ
保護者様直筆でのご署名・ご捺印をお願い致します。

下記の申込者に対して行われる
Nail&EyelashAnFilでの施術に同意します。
(施術に同意しないメニュー：)

年 月 日

■申込者（未成年者氏名）：

■生年月日 年 月 日（満 歳）

■保護者（親権者/法定代理人）：

印

■電話番号： — —