親権同意書

新宿メンズ眉毛サロンSTEP UP御中

私は、下記契約者（施術を受ける本人）が新宿メンズ眉毛サロンSTEP UPにて行われるWAX脱毛、フェイシャルエステ、その他オプションにおいて契約内容、施術内容を承認し施術を受けることに同意致します。

契約者様（施術を受ける本人）氏名：

生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　歳）

記入日：　　　　　　　年　　　月　　　日

親権者様　氏名：　　　　　　　　　　　　　印（続柄　　　　）

親権者様生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日

親権者様ご住所：

親権者様連絡先：

※親権者ご本人様が直筆でご記入・ご捺印ください。

施術の際、確認のため親権者様にご連絡させて頂くことがございます。

日中繋がりやすい電話番号をご記入ください。

**新宿メンズ眉毛サロンSTEP UP**

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-7-3

ヴェラハイツ新宿御苑402号

TEL: 03-6384-2525