

## 未成年同意書（保護者同意書）

（施術をお受けになるご本人のお名前）\_\_\_\_\_が当院において、

（施術名）\_\_\_\_\_を受けることに同意致します。

また、今後その施術の件につきましては、施術の同意書、説明書の内容に従い、意義申し立て致しません。

施術日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者住所

〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

※当院では、本同意書のご提示がない場合、未成年者の施術につきましては一切お受けできかねます。

※当書面は保護者の方がすべてご記載ください。