

nine  
beauty & relaxation

## 未成年者施術同意書

「nine beauty & relaxation」宛 西暦 年 月 日

私は保護者として、  
「nine beauty & relaxation」での施術に同意します。

### ■施術を受ける本人

氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	歳
住所					
電話番号					

### ■保護者

氏名		印	続柄		
生年月日	西暦	年	月	日	歳
住所					
電話番号					