

未成年者用

記入日 年 月 日

みかスキンクリニック 宛

## 親権者同意書

私は、未成年者\_\_\_\_\_の親権者として、私が同席しない場での施術の説明であっても、自己の利益を十分に理解検討し、施術お必要性を判断できることを認めます。

よって、みかスキンクリニックの全ての施術を受けることに同意いたします。

また、施術において追加料金が発生した際は支払うことに同意いたします。

### ◆親権者記入欄

親権者ご氏名	印
続柄	
ご住所	〒
電話番号	自宅： 携帯：

※確認の為、ご連絡させていただく場合がございます。