

まつ毛エクステサロン

～まつげ屋～  
*Matsugeya*



## 未成年者施術同意書

まつげエクステサロン「まつげ屋」宛

平成 年 月 日

施術を受けるご本人

お名前	ふりがな	生年月日
		昭和・平成 年 月 日

保護者の方がご記入ください。

私は保護者として、まつげエクステサロン「まつげ屋」での施術に同意致します。

ご住所

電話番号

ふりがな

お名前

印

生年月日

昭和・平成

年

月

日

続柄