未成年者 施術及び管理 同意書

未成年者の顧客情報	名前		連絡先	
	生年月日		住所	

法定代理人(保護者)情報	名前		連絡先	
	生年月日		住所	

ご希望の施術及び肌ケア	

[本文書を法定代理人(保護者)でない者が任意で作成する場合、私文書偽造罪に該当し、これに対する責任は作成する本人にあります。]

[同意する □]

1. 上記法定代理人(保護者)は戸籍上保護者の地位を持っていることを確認します。
2. 上記の法定代理人(保護者)は、上記の顧客が江南本店トックスエンフィルクリニックで施術及び管理することに同意します。
3. 上記法定代理人(保護者)は、上記顧客が施術及び管理した部分に対して異議を申し立てません。
4. 上記の法定代理人(保護者)は、上記の顧客が江南本店トックスエンフィルクリニックで施術及び管理を行うにあたり、副作用及び注意事項に対する十分な説明を聞いた上で、これに伴うすべての責任は法定代理人(保護者)にあることに同意します。

[同意する □]