

## 未成年者の施術に対する同意書

私は、下記未成年者が、「designK」において、施術を受けることを承諾いたします。  
また、仮にこの施術によって何らかの症状が出たとしても、症状の程度にかかわらず、「designK」に対して一切の損害賠償の請求を行いません。

施術希望項目にチェックを入れて下さい。

- ☐ まつげエクステ
- ☐ まつげパーマ
- ☐ 眉ワックス
- ☐ 全顔ワックス
- ☐ ダブルアイリフト
- ☐ アディクトサロンケア
- ☐ デンキバリブラシ
- ☐ 耳つぼジュエリー

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

株式会社 Wi 御中

令和 年 月 日

親権者の氏名 \_\_\_\_\_

親権者の住所 \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_