

未成年(20歳未満)の方で、まつげエクステーションの施術を受けられる場合は
保護者の方の同意が必要です。
当同意書の下記必要事項を親権者様にご記入いただき、ご来店時にご持参ください。
同意書が無い場合は施術をお断りしております。

年 月 日

ネイル&アイラッシュ VeryJam 宛

未成年者施術同意書

私は _____ (施術を受ける本人)の親権者(法的代理人)として、
『ネイル&アイラッシュ VeryJam』において『ネイル』または『まつげエクステ』の施
術を受けることを同意いたします。

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

※同意書へのご記入は保護者の方の直筆でお願いします。

ネイル&アイラッシュ VeryJam