

親権者承諾書

エステティックサロン

クリスタル倶楽部 (御中)

私くしは、下記体験申込者の親権者として、
貴店の提供する施術体験サービスを受けさせる事を承諾します。

令和 年 月 日

申込者氏名

親権者氏名 ⑩

申込者様との続柄

住所 (〒 -)

TEL - -

※ 必ず、親権者様ご本人が、署名と捺印をお願いします。