

# 親権者同意書

メンズ脱毛 アローズ 御中

が

脱毛の施術を受ける事に同意いたします。

平成 年 月 日 (印)

保護者氏名 (続柄 )

保護者電話番号

本同意書にて親権者様のご承諾をいただいておりますので  
親権者様にご連絡は一切いたしません。