

同意書

ティースアート殿

(お客様) _____ がティースアート _____ 店にて
_____ の施術を受けることに同意いたします。

年 月 日

お客様氏名 _____ 印

保護者 続柄 _____

氏名 _____ 印

※必ず親権者ご本人が署名・捺印して下さい。