

# 親権者同意書

西暦 年 月 日

私は、上記利用者の親権者（法定代理人）として、利用者がビューティーサロンD i v a沖縄でのセルフでの施術をすることに同意します。

ご利用者様（未成年者）

氏名  ①

ふりがな

生年月日 西暦 年 月 日

親権者氏名 （続柄：） ①

親権者住所

親権者電話番号

※親権者様ご本人が署名・捺印してください

※同意書に不備があるときはご利用いただけません。

※ご記入いただいた個人情報は当店で厳密に管理し、  
契約確認以外目的には使用致しません。