

18歳未満のお客様は自筆で事前にご記入いただいた保護者の同意書が必要となります  
なお、校則等の責任は当サロンでは責任を負いかねますので予めご了承ください

## 未成年者施術同意書

ご本人様

年 月 日

ご住所

お電話番号

生年月日 年 月 日 ( 歳)

ご署名

---

私は保護者として、まつ毛エクステンションを Lycka till で施術する事を、  
上記の項目全てに同意致します

年 月 日

ご住所

お電話番号

続柄

生年月日 年 月 日 ( 歳)

保護者様ご署名

---

印

保護者様とご連絡が取れない方は施術を受けることができない場合がございます