

# 保護者同意書

株式会社フューチャーブレン 御中

今回、未成年である \_\_\_\_\_ (平成 年 月 日生)が

ワヤンダリでフォトエステを受けることにつき、

十分納得の上、自分の意志にて購入および施術を受けることに同意します。

日時	平成 年 月 日
氏名	Ⓜ
住所	〒 -
連絡先	- -

保護者氏名	Ⓜ 【続柄 】
保護者住所	〒 -
連絡先	- -

株式会社フューチャーブレン

〒108-0023 東京都港区芝浦 3-13-16 シーダ芝浦ビル 2 階

TEL 03-5765-5944 FAX 03-5765-5945