

親権者（法定代理人）同意書

Meup 御中

ご体験様の氏名 氏名 _____

ご体験者様の生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ (_____ 歳)

私は、上記契約者の親権者（ほかに共同親権者がいる場合には、私が共同親権者の代筆者）として、契約者が Meup において施術を受けることに同意いたします。

記入日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)

親権者氏名 氏名 _____ (続柄 _____) 印

親権者住所 _____

親権者電話番号 _____

※親権者様本人が署名・捺印してください。

※記入内意用確認のお電話をする場合があります

※ご記入いただいた個人情報は

ご契約者の同意確認のみ使用し、他の目的には

使用致しません。