

未成年者施術承諾書

表参道スキンクリニック 院長

「
」につき、別紙説明を受け、疑問点についても質問する機会を与えられ、
副作用についても十分に納得・理解の上、施術を受けることを希望します。

18歳未満の方の施術のため、保護者の方の署名・捺印もお願い致します。

西暦 年 月 日			
氏名	印		
住所	〒		
電話番号		生年月日	西暦 年 月 日

西暦 年 月 日			
保護者氏名	印【続柄】		
保護者住所	〒		
連絡先		生年月日	西暦 年 月 日

表参道スキンクリニック表参道院
渋谷区神宮前5-9-13喜多重ビル4階

表参道スキンクリニック名古屋院
名古屋市中区錦3-17-15栄ナナイロビル8階

表参道スキンクリニック大阪院
大阪市北区曽根崎新地1-3-25
ぐらんぱれビル5階

表参道スキンクリニック沖縄院
那覇市松尾2-8-19ドン・キホーテビル5階



表参道スキンクリニック
Omotesando Skin Clinic

未成年者施術承諾書

表参道スキンクリニック 院長

「 」につき、別紙説明を受け、疑問点についても質問する機会を与えられ、副作用についても十分に納得・理解の上、施術を受けることを希望します。

※18歳未満の方の施術のため、以下太枠内にご本人様・親権者様または保護者様の署名・捺印をお願い致します。

18歳未満の方の施術のため、保護者の方の署名・捺印もお願い致します。

西暦 2022 年 11 月 15 日			
氏名	表 道子		表 印
住所	〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-9-13 喜多重ビル4F		
電話番号	090-1234-5678	生年月日	西暦 2005 年 9 月 4 日

西暦 2022 年 11 月 15 日			
保護者氏名	表 道夫		表 印【続柄 父】
保護者住所	〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-9-13 喜多重ビル4F		
連絡先	090-1234-5678	生年月日	西暦 1980 年 8 月 3 日

表参道スキンクリニック 表参道スキンクリニック名古屋院
渋谷区神宮前5-9-13喜多重ビル4階 名古屋市中区錦3-17-15栄ナナイロビル8階

表参道スキンクリニック大阪院 表参道スキンクリニック沖縄院
大阪市北区曽根崎新地1-3-25 那覇市松尾2-8-19ドン・キホーテビル5階
ぐらんばれビル5階