

学生施術同意書

(乙)バストサロン Rococo 御中

私は下記の学習者(甲)に対し御社(乙)Rococo で行われる
以下の施術内容を承諾し、甲の申し込みに同意いたします。

(甲) 契約者氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日 歳

住所 〒 _____

電話番号 _____

施術の内容 コース名 _____

金額 _____

年 月 日

住所 _____

親権者氏名 _____ 印 続柄 _____

※親権者ご本人が署名・押印してください

(ご本人控え)

学生施術同意書

(乙)バストサロン Rococo 御中

私は下記の学習者(甲)に対し御社(乙)Rococo で行われる
以下の施術内容を承諾し、甲の申し込みに同意いたします。

(乙) 契約者氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日 歳

住所 〒 _____

電話番号 _____

施術の内容 コース名 _____

金額 _____

年 月 日

住所 _____

親権者氏名 _____ 印 続柄 _____

※親権者ご本人が署名・押印してください

(サロン控え)