

！注意事項！

※未成年の方は、来院時にこの同意書が必要です。

※同意書をお忘れの場合、診察(カウンセリング)を受けることができません。

※法定代理人記入欄は必ず法定代理人本人が記入してください。

※法定代理人は、親権者もしくは未成年後見人の方でお願いします。

※法定代理人の方へ確認のご連絡をさせていただきます。

「連絡先」欄には連絡可能な電話番号をご記入ください。

記入日 年 月 日

法定代理人同意書

Juno beauty clinic 新宿院 殿

私は、申込者の法定代理人として、貴院で申込者が下記治療を受けることに同意します。

～申込者～

治療名			
氏名			
生年月日		年齢	
電話番号			

～法定代理人記入欄～

氏名	印
申込者との続柄	
住所	
電話番号	