

学生施術同意書

(乙)美cuol～ビキユール～ 御中

私は下記の学習者(甲)に対し御社(乙)の美cuol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致します。

(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 _____

平成 年 月 日

住所 _____

親権者氏名 _____ ㊞ 続柄()

※親権者ご本人様が署名・捺印してください。

(ご本人控え)

学生施術同意書

(乙) 美cuol～ビキユール～ 御中

私は下記の学習者(甲)に対し御社(乙)の美cuol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致します。

(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 _____

平成 年 月 日

住所 _____

親権者氏名 _____ ㊞ 続柄()

※親権者ご本人様が署名・捺印してください。

(当院控え)

キ
リ
ト
リ