

まつげ・アイブロウ同意書

この度、 _____ が、
株式会社U n i c oが運営するエメローズにおいて
まつげエクステ、まつげパーマ又は、 アイブロウを
施術するに伴い、
親権者(法定代理人) として施術を受ける事を同意致
します。

同意日：令和 年 月 日

親権者（法定代理人）氏名： _____ 印

※必ず直筆でご記入お願い致します。