

株式会社 D・create  
デマントイド 御中

## 保護者同意書

下記未成年者（利用者）がデマントイドのエステティックサービスを利用する事に  
親権者として同意いたします。

令和    年    月    日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

親権者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_