

年 月 日

meme by Miss eyed'or 宛

## 同意書

私は、保護者としてmeme by Miss eyed'orでの下記施術に同意いたします。

### 記

施術名	まつげエクステンション・アッパーリフトカール
-----	------------------------

氏名			
生年月日(西暦)	年 月 日	年齢	歳
住所			
連絡先			

保護者名				印
続柄				
住所				
連絡先				

以上