

親権者同意書

私の子である甲は、親権者である乙が同席しない場での診療・施術の説明であっても自己の利益を十分に理解検討し、受診の必要性を判断できることを認めます。よって、今回の相談内容である美容医療サービスについて子の判断で契約を取り交わすことに、法定代理人親権者として民法第5条1項により同意・承諾いたします。

※今後、新たに発生する追加契約等があった場合

- ・その都度、同意書提出を 必要とする 必要としない
- ・その都度、電話確認を 必要とする 必要としない

契約時に、甲が成年年齢に達している場合は、甲の判断で契約を取り交わします。

契約者記入欄（甲）

住 所：

署 名：

生年月日：

親権者記入欄（乙）

住 所：

署 名：

連 絡 先：

記入日： 年 月 日

※本同意書は親権者様ご本人がご署名ください。

※記入内容の確認のために、ご連絡させていただく場合がございます。