

キラキラボディージュエリー体験 施術同意書

主催：株式会社 JR 博多シティ ／ 協力：大村美容ファッション専門学校

未成年（施術時 18 歳未満）の方は、本同意書を予め記入いただき、施術当日お持ち下さい。
本同意書（親権者さま等の署名入り原本）のご提出がない場合、施術できません。

◆下記事項につきご確認（各項目に☑）いただいた上で、末尾の署名欄にご署名下さい。

- ☐ 上記協力学校の学生が施術すること、仕上がりにより個人差がありうることを理解しました。
- ☐ 接着剤・ラメ等により皮膚トラブル（アレルギー・赤み・かゆみ・かぶれ等）が起こる可能性があることを理解しました。
- ☐ お客さまの体調・皮膚状態により、施術中止や部位変更となる場合があることを了承します。
- ☐ 自身の体調・皮膚状態に異常を感じた場合は、直ちに申し出ます。
- ☐ 主催者および協力者が、記入いただいた個人情報を本イベントの運営・連絡・安全管理の目的で利用することに同意します。
- ☐ 主催者や協力者における広報目的で、施術の様子・施術部位等を撮影し、それらを使用する（館内掲示、Web・SNS 等への掲載 等）場合があることに同意します。

【署名（自署）】 同意日： 2026 年 月 日

施術を受ける未成年の方の氏名	
同意する親権者（法定代理人）の方の氏名	（続柄： ）
親権者（法定代理人）の方のご連絡先 （電話・メール等）	

【事務局記入欄】

◆施術日： 月 日

◆受付者氏名： 施術担当（学生）氏名：

◆備考：