

承諾書

ご妊娠されているお客様へ
内容を承諾いただきましたら、ご署名をお願いします。

- ・提供しているメニューの内容を全て確認しました。
- ・担当の医師の承諾を得ています。
- ・自分の体調を最大限に考え、あくまでも自己判断で施術を受けます。
- ・施術後に体調を崩しても、原因がわからない場合は責任を追及しません。
- ・上記の内容を理解しましたので、施術を受けることを承諾します。

年 月 日

お客様名(自署)_____