



相談室利用 保護者同意書

未成年の方が「よろず相談室」をご利用になる場合、本同意書にご署名の上、ご利用当日にご持参ください。

ご利用者（未成年者）情報

氏名： _____

生年月日： _____

保護者情報

氏名： _____

続柄： _____

住所： _____

ご連絡先（電話番号）： _____

私は、上記の未成年者が「よろず相談室」の相談サービスを利用することについて、保護者として同意します。あわせて、よろず相談室の利用規約の内容を確認し、これに同意します。

保護者署名： _____

同意日： _____

※ご記入いただいた個人情報は、本サービスのご利用に関する確認以外の目的では使用いたしません。
※ご不明な点がございましたら、ご予約時にLINEでお気軽にお問い合わせください。