

# 未成年者施設利用同意書

私は未成年者である申し込み人のライフウェル施設利用に同意するとともに、  
施設利用者が本人の責により当社又は第三者に損害を与えた場合、  
当該利用者とその保護者がすべての責任を負うことに同意し署名押印します。

年 月 日

ふりがな .....

親権者氏名

印

ご住所

電話番号

続柄

親 ( ) 他 ( )

FITNESS & SPA  
**LIFEWELL**