**未成年者の契約に関する同意書**

**マリアールビューティカレッジ　大通校 殿**

私共は、申込者　　　　　　　　（平成　　年　　月　　日生）の親権者として、貴校と申込者が、貴校への入所契約をするに当たり、契約内容、契約に関する同意事項及び個人情報の取扱いに関する同意事項と入校生心得を尊重する事項に関して確認し、理解いたしました。

　私共は、申込者が上記契約を締結すること及び個人情報の取扱いと入校生心得に関して同意することにつき、親権者としてあらかじめ同意致します。

　なお、親権者の一方が共同親権者の代表者として署名している場合か、親権者の離婚・死別等により単独親権者である場合を除き、私共は、親権者双方で署名しております。

　上記の件に関して、申込者が負担する一切の債務については、私共が責任を負います。

令和　　　年　　　月　　　日

連絡先住所

生年月日

電話番号

親権者氏名　　　　　　　　　印

連絡先住所

生年月日

電話番号

親権者氏名　　　　　　　　　印

※親権者ご本人が署名・捺印してください。