

保護者同意書

コスプレ撮影専用スタジオMax

下記の者が当スタジオを利用することを同意します。

(本人の名称)
(生年月日)
(住所)

平成 年 月 日(記入年月日)

(保護者の住所)
(保護者の氏名・捺印)
(本人との関係)
