

## 希望ヶ丘耳鼻咽喉科ピアス同意書

ピアスを耳に開けることは、医療行為です。

当院では、18歳未満の方がピアスを開けられる場合、保護者の方の同意書が必要となります。今一度ピアスを開けることに対してお話し合いの上、お子様がピアスを開けることに対する同意の文面を書いていただき、お子様にお渡しくださいますようお願いいたします。

耳たぶ用ファーストピアスは両側(5000円)と、片側(2500円)をご用意しております。ピアスの色、種類は学校の校則に従ってください。トラブル時には保険診療での治療の対応もさせていただきますので、何かございましたらご連絡ください。

私は、(施術を受ける者) \_\_\_\_\_ がピアスを開けることに同意します。

西暦                      年              月              日

保護者氏名

印

住所

電話