

同意書

当サロンで行うトリートメントは IPL を用いた機器を使用いたします。

トリートメントを安心してお受けいただく為に下記の内容をご確認の上、ご承諾の☑をお願いします。

ご不明な点がございましたら、スタッフにお尋ねください。

以下の場合、原則としてトリートメントが行えません。または医師の判断、指示を仰いでからになります。

- 色素の非常に薄い毛や、毛の色が肌の色より薄い場合
- 前後1ヶ月以内の日焼け。極端に色の黒いお肌(トリートメント期間中の日焼けは禁止)
- 傷・色素沈着・ほくろ・シミ・あざ・刺青・タトゥーのある部位
- 妊娠中、授乳中、または妊娠の可能性のある方
- 皮膚トラブルや皮膚疾患をお持ちの方(アトピー性皮膚炎・アレルギー体質・ケロイド体質・白斑症・肝斑 等)
- 光アレルギー、光線過敏症をお持ちの方
- 感染症をお持ちの方(ヘルペス・イボ・タムシ・白癬・とびひ・せつ 等)
- 皮膚が異常に薄くなってしまっているお肌、または粘膜部位
- 外性器に直接触れる箇所
- 進行中のニキビや炎症を起こしている箇所
- 持病をお持ちの方(白内障・緑内障・てんかん・気管支ぜんそく・糖尿病・血管腫・静脈瘤 等)
- 現在治療中や通院中の方
- トリートメント部位や体内に何か入っている方 (ペースメーカー等の医療機器 等)
- 6ヶ月以内に手術をされた方、またはその部位 (美容整形も含む)
- 生理中のデリケートゾーンへのトリートメント
- お薬を服用中、軟膏・湿布薬等をご使用中の方(感光性のある薬・ホルモン剤・予防接種 等)
- 体調が優れない方
- 脱毛を最近された部位
- ゴマージュ剤やピーリング系の化粧品をトリートメント部位に使用されている方
- 飲酒のご予定や、飲酒後の方

《 注意事項 》

- トリートメント期間中のホームケアは、ワックス・毛抜き・家庭用脱毛器の使用は避けてください。
- トリートメント当日の入浴は避けてシャワーのみとし、また強くこすらないでください。
- トリートメント期間中は、十分な保湿を心がけ、また日焼け止め(SPF25 PA++)を必ず使用してください。
- トリートメント当日は、できるだけ通気性の悪い衣類の着用は避けてください。
- トリートメント当日の発汗を促す行為、あるいは血行を促す行為は避けてください。
- 自己判断せず、何か不安や違和感がありましたら当サロンにご連絡ください。

上記内容において十分理解し、偽りなく担当者に申告し、注意事項について厳守することを約束した上でトリートメントを行うことに同意します。

ご理解・ご承諾いただきましたら、ご署名・ご捺印をお願いします。

平成 年 月 日

コース名

ご署名

印

未成年契約同意書

平成 年 月 日

御中

私は、下記の未成年者の親権者(法廷代理人)として
貴店で行われる以下のトリートメント内容を承諾し、契約に同意致します。

契約申込者氏名 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

コース内容 _____

金額 _____

平成 年 月 日

親権者氏名 _____ (印) 続柄 _____

住所 _____

電話番号 _____

※親権者ご本人が、署名・捺印してください。