

【事前確認兼同意書】

脱毛サロンMISELの脱毛トリートメントは医療行為ではありません。安全なセルフ脱毛を行って頂く為、事前確認を毎回行い、お客様の同意を得てからご利用いただきます。

【第1項 施術の内容】

当サロンの光脱毛は、毛の再生する働きを弱め、回数を重ね徐々に細かく目立たない毛に変えていく、除毛・減毛のトリートメントのスキンケアの一環として行うもので、美容上好ましくないムダ毛のお手入れを目的としております。

【第2項 免責事項】

下記事項については、お客様が事前に告知しなければならないものとし、これを懈怠したことに起因する事後トラブルについて当サロンは免責され一切の責任を負いません。また、退店後においても因果関係が不明瞭な傷病についても責任を負いません。

1. 1ヵ月以内に予防接種を受けた	YES / NO	10. 紫外線に当たるとかゆみ、発疹がでる	YES / NO
2. てんかん・内臓疾患がある	YES / NO	11. トリートメント部位の肌の色が濃い、炎症がある	YES / NO
3. 過敏症	YES / NO	12. トリートメント部位に手術または、整形をしている	YES / NO
4. お酒を飲んで来た、もしくは二日酔い	YES / NO	13. トリートメント部位に日焼けをした	YES / NO
5. 生理中	YES / NO	14. トリートメント部位に薬を塗っている	YES / NO
6. 妊娠中、または可能性がある	YES / NO	15. トリートメント部位に金属や刺青タトゥーが入っている	YES / NO
7. 熱がある	YES / NO	16. ケロイド体質、光アレルギーがある	YES / NO
8. 2日以内に薬を飲んだ	YES / NO	17. アトピー性皮膚炎である	YES / NO
9. 伝染病と診断された	YES / NO	18. ヘルペスができています	YES / NO

【第3項 利用規定】

- *上記の項目に該当される箇所がある場合は、当日のトリートメントは行えません。また、該当されない場合であってもお客様の安全の為、スタッフの判断により中止する場合があります。
- *脱毛期間およびそれ以前に医師による投薬・診療・手術など(妊娠も含む)を受けたお客様には医師の承諾を得てからトリートメントを開始させていただきます。
- *ご本人様確認・未成年者等、お客様の身分証明書提示をして頂く場合があります。
- *機器の照射設定は、勝手に変更しないで下さい。
- *小さいお子様は入室できません。
- *トリートメント時は強い光が出る為、必ず専用のサングラスを装着(同伴者も)し専用ジェルを塗布してトリートメントして下さい。
- *ご予約された場合、当日15分以上遅刻された場合は、お手入れをお断りさせて頂く場合があります。
- *予約制のため、予約時間の3時間前までに連絡がない場合のキャンセルにつきましては、ご予約内容1回分のキャンセル料を頂きます。
- *脱毛器・その他の設備をお客様の過失で破損した場合は修理代金の実費を請求させていただきます。
- *完全個室ですが、公共利用の一般的なマナーやモラル、当サロンの規定を厳守くださいませ。
- *未成年者は親権者の同意書が必要です。

【第4項 注意事項】

- *施術後、体調や季節の変化や毛の処理方法の影響により、ごく稀に赤みや腫れが発生する場合があります。
- *機器の使用は全て自己責任で行ってください。決して無理をせず、一度に何度も同じ個所をトリートメントしないでください。
- *満足した仕上がりまでには、お客様の毛質、肌質により回数などは変わってきます。
- *ホクロは、白いシールを貼ってから照射してください。
- *トリートメント前後の注意事項をお守りください。
- *トリートメントの2日～前日に電気シェーバーでシェービングをお願い致します。

上記について確認・同意し、脱毛トリートメントを行います

年 月 日

お客様名

印

親権者名

印