

同意書

当サロンの脱毛とは、毛の再生を弱め、徐々に細く目立たない毛にする減毛・除毛を目的とした成長期の毛に有効的に開発された脱毛方法です。

- 当サロンはお客様の同意のもとにお手入れを開始いたします。
- 成長期毛に有効的な当サロンの脱毛は、回数をかさねる事によって効果がでてきますが、産毛や毛根部分が白いと脱毛効果がない場合があります。また脱毛効果も部位・肌質・毛質などの個人差があり回数が異なります。
- 日焼けをされている方（表面上明らかでなくとも、肌を太陽にさらした方）はお手入れをお断りさせて頂きます。また、当日の日焼けもお控えください。脱毛期間中は脱毛箇所の日焼けは避け、外出時には必ず紫外線対策をしてください。
- お手入れ前後のアルコール摂取は避けてください。
- 寝不足・疲れ・二日酔い・発熱・頭痛などによる体調不良の方のお手入れはできません。
- 妊娠されるとホルモンのバランスが安定していないため期待された効果が得られない場合がございますのでお手入れを一時中断させて頂きます。残りの回数分については、出産・授乳期間が終了し、生理が来てから再開となります。
- 刺青、ほくろ、アザの上は避けての施術となります。ご了承下さい。
- 契約時及びそれ以前に医師による治療・手術・投薬・診療（妊娠も含む）を受けたお客様には、医師の承諾を得てからのお手入れとなります。
また、お手入れ期間中も、医師による治療・手術・投薬・診療（妊娠も含む）を受けた際には、スタッフへ申し出し、承諾書の提出をお願いします。
- 万が一、お肌に異常があった場合にはすぐにサロンへ連絡し、サロンの指示に必ず従ってください。
※医師の診察が必要な場合は、当サロン指定の医療病院にて診察となりますので、ご了承ください。
※お手入れによって、湿疹の様な物が出る場合がありますがその多くが好転反応によるもので、特に異常な反応ではございません。
※乾燥肌の方は施術箇所にかゆみを伴う場合がございます。
- お手入れ期間中は別紙でお渡ししている注意事項をお守り下さい。
- 体調の変化により、稀に赤みや腫れが発生する場合があります。
- ご納得いただいた上でお手入れ開始となります。サロンにて継続的なお手入れが不可能と判断した場合は、お手入れを終了とさせて頂き、残回数分のご返金を致します。
- お客様のご都合により途中解約をされる場合にも、残りの回数分をご返金致します。
- 未成年の方は親権者の同意（直筆の署名・捺印）が必要となります。
- 本契約の際に、確認のためお客様の身分証の提示もしくは添付を頂く場合がございます。

◎私は、注意事項書を確かに受け取り、上記内容を理解し、わたしの意志で同意しました。

年 月 日

本人署名 _____ 印

保護者署名 _____ 印