

トリートメント同意書

当サロンで行うトリートメントはフラッシュ方式を用いたものになります。

下記の禁忌事項のうち、いずれか該当する場合、注意事項を守っていただけない方へのトリートメントは原則として行なうことが出来ませんので、ご了承ください。

チェック項目

禁忌とされている状態	禁忌とされている箇所
これらの状態は脱毛コースが出来ない可能性がございます。	これらの箇所は脱毛コースが出来ない可能性がございます。
<input checked="" type="checkbox"/> 体調不良の方	<input checked="" type="checkbox"/> 美容整形部分
<input checked="" type="checkbox"/> 生理中の方	<input checked="" type="checkbox"/> 粘膜部分
<input checked="" type="checkbox"/> 美容、医療機関での注射前後1週間以内(内容による)	<input checked="" type="checkbox"/> 色素沈着部分(ホクロ、シミ)
<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠中、またはその疑いのある方	<input checked="" type="checkbox"/> 莩麻疹などの皮膚疾患部位
<input checked="" type="checkbox"/> 婦人科系疾患をお持ちの方、通院中の方	<input checked="" type="checkbox"/> 過度の日焼けをされる方またはしている方
<input checked="" type="checkbox"/> 過度な乾燥肌(アトピーなど)	<input checked="" type="checkbox"/> うっ血、怪我のある方。
<input checked="" type="checkbox"/> 薬を服用されている方(抗うつ剤・利尿剤・ホルモン剤等)	<input checked="" type="checkbox"/> 刺青、アートメイク部位(周辺3cm~)
<input checked="" type="checkbox"/> 感染病、その疑いのある方	
<input checked="" type="checkbox"/> 光過敏症の方	
<input checked="" type="checkbox"/> ガンの病歴がある方、その他疾患病歴をお持ちの方	

★デリケートゾーンを脱毛される方は清潔な状態でご来店くださいませ。

★脱毛当日は入浴できなくなっていますので、施術前におすませ下さい。

★あくまでも健康な方に対して行なうトリートメントですので、該当部分に関しては当サロンでは責任を負いかねます。

トリートメント期間の注意事項



※必ずお手入れの2日～前日に電気シェーバーで毛をシェービングしてきて下さい。

ただし、襟足・背中等、お客様ご自身では不可能な範囲については、シェービングさせていただく事がありますが、

その際のトラブルに関しては、お客様の自己責任となります。ご了承ください。

	X	O
トリートメント期間中	日焼け 毛抜き・ワックス・クリーム等を使用しての自己処理	低刺激な化粧品での保湿 <small>※保湿されていない箇所については脱毛効果が減退するおそれがあります。</small>
トリートメント直後 トリートメント当日 ～3日ほど	ナイロンストッキングの着用はお避け下さい。 コタツ等の暖房器具、湯船に浸かる(ゴシゴシ洗う)等 極度な運動、マッサージや岩盤浴等発汗作用を伴うこと	自宅で冷却 ぬるま湯のシャワー
トリートメント前後 3日前～1週間後 ほど	身体を摩擦(あかすり、オイルマッサージ等) 制汗スプレーの使用 不摂生(極度な飲酒、喫煙、不眠、過度のダイエット等) 美容・医療機関での注射	プールや海水浴に行かれる 1週間～2週間前までに予約 <small>※お肌の乾燥が見られる箇所は脱毛後、炎症するおそれがあります。</small>

万が一、赤み・痒みがあった場合は冷タオル等で沈静して下さい。鎮静しても引かない場合は当サロンへご連絡下さい。

また違和感や不安に思う点は、必ず当サロンにご連絡下さい。

・注意事項をしっかりと守ることを約束し、肌状態などを嘘偽りなく、カウンセラーに話します。

その上でフラッシュトリートメントを行う事に同意します。

・万が一トラブルがあったとしても 責任・返金等 負いかねます。

・お預かりした個人情報はカウンセリング、商品情報、キャンペーンなど当社サービスにのみ利用いたします。お客様の個人情報は厳重に管理、保管しお客様ご本人の承諾なく第三者に提供することはございません。

上記の内容を全て確認し、フラッシュトリートメントの方法や内容、注意事項、禁忌事項、免責事項を全て理解しました。



年　月　日　氏名：

(印)

必ず！！