

# 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。

- 1)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。
- 2)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場合は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・毛質などの個人差によって回数が異なります。
- 3)日焼けをされている方(表面上明らかでなくても、肌を太陽にさらした方)お手入れをお断りさせていただきます。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、外出時には必ず日焼け止めを使用し、紫外線対策をしてください。
- 4)お手入れ前後のアルコール摂取は避けてください。
- 5)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。
- 6)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いただきます。出産・授乳期間の終了後、生理が始まってからの再開となります。
- 7) 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。
- 8) 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。
- 9) 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。
- 10) 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。

※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。

- 11) ご納得いただいた上でお手入れ開始となりますが、体調の変化により、ごく稀に赤みや腫れが発生する場合があります。
- 12) 未成年の方は親権者の同意(署名・捺印)が必要となります。
- 13) 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