

確認同意書

私はお手入れを受けるにあたり、以下の内容を事前確認し、理解し、同意の上で施術を受けます。

▼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制毛システムを目的とした光脱毛です。光脱毛後は炎症を抑えるケアをします。

▼第2項 免責事項

1. 下記事項については、事前に告知しなければならないものとし、これを怠ったことに起因する事後トラブルについては、一切免責されるものとします。

- | | |
|--|--|
| ☐ 1ヵ月以内に予防接種を受けた | ☐ 施術部位の肌の色が濃い |
| ☐ てんかん発生の既往症を受けた | ☐ 炎症がある |
| ☐ 過敏症 | ☐ 施術部位に手術または整形をしている |
| ☐ お酒を飲んで来た、もしくは二日酔い | ☐ 施術部位に日焼けをした |
| ☐ 生理中 | ☐ 施術部位に薬を塗っている |
| ☐ 妊娠中、または可能性がある | ☐ 施術部位に金属が入っている |
| ☐ 熱がある | ☐ ケロイド体質 |
| ☐ 2日以内に薬を飲んだ | ☐ アトピー性皮膚炎 |
| ☐ 伝染病と診断された | ☐ ヘルペスができる |
| ☐ 紫外線に当たるとかゆみ、発疹がでる | |

2. 上記に該当箇所がある場合、エステティシヤンの判断により中止する場合があります。
3. 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。
4. ご契約時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開始させていただきます。
5. 契約書に際して未成年者等、必要がある場合に身分証明書提示をして頂く場合があります。
6. 他会員様やスタッフへの迷惑行為は、お店の判断により中止させて頂く場合があります。
7. 無制限・無期限の毛周期及び、お肌の状況に合わせたお手入れをさせていただきます。
8. 完全予約制のため15分以上遅刻された場合、お手入れをお断りさせて頂く場合があります。

▼第3項 キャンセル料

当店は完全予約制のため、事前連絡がないキャンセルは、ご契約1回分の料金をいただきます。

▼第4項 施術後の対応

1. 施術に起因し、異変 異常 肌トラブルが発生した場合、速やかに提携医療機関にご案内いたします。
2. 下記内容については、お客様ご自身の判断により医療機関にて診察を受けるものとします。
 - 2-1 事前確認の不遵守及び虚偽・不正確性が存した場合
 - 2-2 一時的に通常生じえる皮膚トラブルとなり事前に伝えた処置を怠った場合
 - 2-3 提携医療機関において診療を受けなかった場合
 - 2-4 お客様の事由により皮膚トラブルが発生した場合

▼二回目以降の方：健康面や体調など前回同様でお変わり無いですか ☐ 変わりなし

ご記入日 年 / 上記の規約に同意します。

生年月日(19640805) _____

署名 _____

カウンセリングシート

●希望の施術と箇所

【 脱毛・光フェイシャル・ナノペン・HIFU・RF・ホワイティング・BIOライト 】

☐顔 ☐うなじ ☐わき ☐胸 ☐肘上 ☐肘下 ☐手の甲指 ☐背中上 ☐背中下 ☐お腹
☐ヒップ ☐膝上 ☐膝下 ☐足の甲指 ☐VIO ☐全身 ☐その他

▼当サロンを利用しようと思ったきっかけ

☐Googleマップ ☐ホームページ ☐ホットペッパー ☐チラシ ☐SNS 紹介 _____
様

▼脱毛・フェイシャル・ハイフの経験はありますか サロン名 _____

施術方法 ☐光脱毛 ☐医療レーザー ☐ハイフ ☐フェイシャル その他 _____

施術箇所 _____ 感想 _____

施術期間 _____年 _____月頃 ～ _____年 _____月頃まで 計 _____回 費用 _____円

現在の状況 ☐全く気にならない ☐ほぼ気にならない ☐多少気になる ☐とても気になる

▼アレルギー体質ですか ☐動物 ☐花粉 ☐薬剤 その他 _____

▼服用されている、もしくはたまに服用されるお薬はありますか

☐風邪薬 ☐抗生物質 ☐アレルギー抑制剤 ☐精神安定剤 ☐利尿剤 その他 _____

▼かぶれの経験はありますか いつ頃 _____ 原因 _____

▼月経周期について ☐正常 周期 _____日 ☐不順 _____日～ _____日 ☐閉経

▼肌質について ☐普通肌 ☐乾燥肌 ☐脂性肌 ☐ニキビ肌 ☐アトピー その他 _____

▼紫外線に当たった時のお肌の様子 ☐吸収して黒くなる ☐赤くなってひく その他 _____

▼自己処理やお手入れで気になることはありますか _____

▼今までのどのような処理を行ってきましたか

☐カミソリ ☐毛抜き ☐除毛クリーム ☐家庭用脱毛機 ☐その他 _____

いつから _____ 箇所 _____ 頻度 _____

▼刺青 タトゥー 美容整形部位はありますか 箇所 _____

▼生活習慣について

睡眠時間_____ ストレス_____ 運動頻度_____ 趣味_____