

【当店のトリートメント施術へのご承諾書・学生様及び保護者様へのご承諾書】

安全な施術を受けていただくために、下記の事項をご理解いただけましたらご署名をお願い致します。

・**施術前後は長時間の日焼けを避けてください。**

日焼けをすると肌の色素が濃くなり、通常よりも過剰に光を吸収します。元々、肌の色が濃い場合とは異なり、皮膚表面にメラニンが集中し活発になっているので、お肌に負担を与える場合があります。外出時は患部が隠れる衣服をご着用、もしくは日焼け止めをお使い下さい。(SPF15以上を推奨)

・**施術前後はアルコールや刺激物の摂取はお控え下さい。**

お肌が敏感になっており、施術部が炎症する原因となる恐れがあります。

・**お肌を乾燥させないようにして下さい。**乾燥したお肌へのトリートメントは熱や刺激に弱く、肌トラブルを起こしやすいので、保湿を心掛けてください。トリートメント前後 1 週間は特に保湿いただくことで、お肌への負担を軽減することができます。トリートメント当日、乾燥がひどい場合は施術が受けられません。

・**予防接種は 10 日前後お控え下さい。**

体質によっては体調を崩してしまう場合があります。ご不安の場合はお医者様にトリートメントをした旨をお伝えください。

・**生理中、妊娠中、授乳中の方へ施術はできません。**

・**体調がすぐれない方への施術はできません。**

当店のトリートメントは、【健康な方へ行う美容行為】です。

下記の状態の方は施術できません。

【ケロイド体質・高血圧症・ペースメーカーを使用されている・感染症・皮膚疾患・急性疾患・各種アレルギー（光過敏症、光アレルギーなど）・肝臓、心臓、糖尿病、その他内蔵系、循環系疾患・てんかん・血栓症・水泡やかぶれが起きやすい方】

・**薬剤を使用されている方、通院中の方は主治医にご相談のうえ許可をもらってください。**

・**毛抜き等で毛を抜く等の自己処理は肌を痛めやすいのでお止めください。**

自己処理を行う場合は、電気シェーバーや安全カミソリをご使用ください。

・**進行中のニキビ、炎症を起こしている箇所への施術はできません。**

・**施術前後は感染・炎症防止のため、お肌を清潔に保つようにしてください。**

・**医療施設等で脱毛希望箇所に脱毛処置等を受けたことのある方は必ずお申し出下さい。**

・**18 歳以下のお客様に置かましても、ホルモンバランスが不安定であるため、以下の事をご理解ください。**

1 度無くなった場合でも、ホルモンバランスが不安定なため、再度発毛する事があります。

一般の成人した方と比べて、毛の減りが遅い場合があります。

当店のトリートメントの施術に関し、上記禁忌事項等を十分理解し、納得了承しましたので実施を承諾します。

20 年 月 日

氏名 _____

※学生（大学生含む）のお客様が親権者様のご同意なくカウンセリング及び当店でのトリートメントを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、こちらの承諾書にご署名、ご捺印のうえ施術を希望されるご本人様にお渡しいただき、必ずご持参していただきますようお願いください。

20 年 月 日

ご住所： _____

親権者様名： _____ 印 続柄： _____