

## ～ 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耗・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) 成長期の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。
- 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)は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、紫外線対策をお願いします。
- 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バランスが安定し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。残りの回数分については出産・授乳期間が終了し、整理が2回来てからの再開となります。
- 7) イレズミ、ほくろ、あざの上は避けてのお手入れとなります。ご了承ください。
- 8) 契約時及びそれ以前に医師による治療・手術・投薬・診察(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する注意事項を必ずお守りください。
- 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は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。  
※乾燥肌の方はお手入れ箇所にかゆみを伴う場合があります。
- 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。当サロンで確認後、契約満了までお手入れが不可能と判断された場合は、お手入れを終了とさせていただきます、残回数分のご返金をいたします。
- 12) お客様のご都合により中途解約をされる場合にも、残回数分をご返金いたします。
- 13) 未成年者の方は親権者の同意(直筆の署名・捺印)が必要となります。
- 14) 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

Ⓔ

保護者署名

Ⓔ