

トリートメント同意書

当サロンのトリートメントはフラッシュ方式を採用しております。

下記の禁忌事項のうち、いずれか該当する場合、注意事項をお守りいただけない方へのトリートメントは原則として行うことができませんので、ご了承ください。

光エステ禁忌とされている方 該当がなく確認できた方は□の中に✓をつけてください。	光エステ禁忌とされている箇所 確認の上、□の中に✓をつけてください。
<input type="checkbox"/> 体調不良の方 <input type="checkbox"/> ケロイド体質の方 <input type="checkbox"/> 美容、医療機関での注射前後1週間以内の方 <input type="checkbox"/> 薬を服用されている方 <input type="checkbox"/> 感染症、その疑いのある方 <input type="checkbox"/> 疾患お持ちの方、疾患病歴のある方 <input type="checkbox"/> 妊娠中、またはその疑いのある方 <input type="checkbox"/> 授乳中の方 <input type="checkbox"/> 光線過敏症、てんかんの方 <input type="checkbox"/> 白斑・色素欠乏症の方 <input type="checkbox"/> 緑内障・白内障の方 <input type="checkbox"/> 過度の日焼けをされている方、 2週間以内に日焼けの予定がある方	<input type="checkbox"/> 美容整形部分や金属が入っている部分 <input type="checkbox"/> 粘膜 <input type="checkbox"/> 血管腫 <input type="checkbox"/> 肝斑・老人性色素斑・雀卵斑・ホクロ <input type="checkbox"/> 皮膚疾患部分 <input type="checkbox"/> うっ血、怪我のある部分 <input type="checkbox"/> 刺青、アートメイク(周囲3cm以内) <input type="checkbox"/> 生理中のVIO、ヒップの照射 <input type="checkbox"/> 極度な乾燥肌 <input type="checkbox"/> 眉毛、髪の毛

★ あくまで、健康な方に対して行うトリートメントです。該当部位に関しま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シェービングをしてからの来店をお願いします。

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ことがありますが、その際のトラブルに関してはお客様の自己責任になります。ご了承ください。

安全にトリートメントを受けていただくため、以下のことをお守りください。確認の上、□の中に✓をつけてください。

- わきの脱毛施術当日の制汗剤は避けて下さい。
- トリートメント当日の過度の運動やマッサージで汗をかく行為、飲酒はしないでください。
- 入浴は避け、ぬるま湯のシャワー程度にして頂き、せっけんやボディータオルなどでのこすり洗いは避けてください。
- 毛抜きでの処理をしないでください。
- 脱毛した箇所に絞め付け行為(ナイロンストッキングや補正下着)は着用しません。
- 日焼けを避けて、日焼け止めクリームを必ず塗ってください。
- 肌の保湿をしっかり行ってください。お肌が乾燥しやすい冬場は特にご注意ください。なお、油膜により照射後の熱の放出が妨げられることを防ぐため、オイル・クリーム状の保湿剤は避けてください。
- 肌に刺激のあるエステ行為は施術後、最低1週間は避けてください。
- 万が一、トリートメント後にかゆみ・ヒリヒリ感を感じたら冷タオル等で鎮静してください。アイスノンを直接、肌に乗せることはしないでください。

上記の内容を全て確認し、理解しました。その上でトリートメントを受けることに同意します。

年 月 日 氏名 _____