

事前確認兼同意書

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

【第1項 施術の内容】

当サロンで行われる施術は、美容を目的とし、医療や治療行為を目的とした施術は一切行っておりません。

あくまでも、国家資格を必要としないエステ、リラクゼーションをコンセプトに運営しております。

施術後の怪我・痛み・体調不良に関しまして、保障や賠償、返金などは、いかなる場合も一切応じられませんので予めご了承ください。

【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、これを懈怠し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する

| | |
|---------------------------------------|----------|
| 1-1. 過敏症 | YES / NO |
| 1-2. お酒を飲んで来た、もしくは二日酔い | YES / NO |
| 1-3. 妊娠中、または可能性がある | YES / NO |
| 1-4. 熱がある | YES / NO |
| 1-5. 伝染病と診断された | YES / NO |
| 1-6. トリートメント部位に金属が入っている | YES / NO |
| 1-7. 重度の皮膚病を患っている | YES / NO |
| 1-8. 医師から運動、マッサージなど血行が促進される行動をとめられている | YES / NO |
| 1-9. 過去に頭がい骨、脳の手術を受けたことがある、または疾患がある | YES / NO |
| 1-10. 心臓や肝臓の病気によってむくんでいる | YES / NO |
| 1-11. 蕁麻疹などのアレルギー炎症によってむくんでいる | YES / NO |
| 1-12. 血栓症 | YES / NO |
| 1-13. 美容整形を行った | YES / NO |
| 1-14. 当日注射をした | YES / NO |
| 1-15. 日焼け直後 | YES / NO |

2 上記の項目に該当される箇所がある場合は、当日のトリートメントは行えません。また、該当されない場合であっても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 お客様の希望により、施術の強度を強くすることは可能ですが、それによって生じた事故は、当サロンは一切責任を負いません。

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トリートメントを開始させていただきます。

5 施術中、気分や身体的な違和感があった場合はすぐに施術者に申し出てください。

6 施術後、痛みや赤みが残る場合がありますが、長くても数日間で消失します。

7 当店は完全予約制のため、当日 15 分以上遅刻された場合は、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、事前に連絡がないキャンセルにつきましては、ご契約内容1回分の額をいただくこととなります。

【第4項 施術後の対応】

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。

1. 事前確認の不遵守及び虚偽・不正確性が存した場合
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
3. 提携医療機関において診療を受けなかった場合
4. お客様の事由により皮膚トラブルが発生した場合

年 月 日

total beauty salon Kanon

〒350-0056 埼玉県川越市松江町 1-21-4

オークハイツ川越 102

Tel 090-8047-6231

本人署名