

未成年者 光脱毛 同意書

HARU宛

★HARUでは抑毛（毛の発育を抑制する）を脱毛と表現しております。

★火傷（肌が一時的に赤くなるだけで軽度の火傷症状です。個人差がありますが、約1日程度で赤みはひきます。）、毛嚢炎（白い膿が入ったニキビのようなできもの）、肌トラブル、ホクロが取れる、シミに反応した火傷等（かさぶたができる）、当店で責任を負う事はできません。

★特にヒゲ脱毛は非常に痛みがあります。赤み、ヒリヒリ感が数時間残ります。

★施術した日は入浴（湯船につかる）を避けシャワー（熱い湯を避け）のみにして下さい。

1. 光脱毛は回数を重ねることにより効果がでますが、白髪や透明な産毛には脱毛効果がないことがあります。脱毛部位や個人差によって脱毛回数が変わります。

2. 脱毛期間中の毛の自己処理は電気シェーバーであれば、ほぼ問題ありませんが毛抜き、除毛クリーム等は使用しないでください。

3. 日焼けをされている方、糖尿病、皮膚病、刺青、タトゥー、ホクロの上の脱毛はできません。

4. 脱毛期間中は脱毛場所の日焼け、日焼けサロンは避けてください。

外出時には日焼け止めを使用し、紫外線対策をして下さい。

※日焼けが濃い場合施術を延期する場合がありますのでご了承下さい。

5. 光脱毛は体に害はありませんが、アレルギー体質、通院中の方、薬を服用されている方、持病（ケロイド体質等）をお持ちの方は主治医の同意が必要となる場合があります。

肌トラブル、持病の悪化等に関しましては、当店で責任は負えません。

6. 万一、お肌に異常があった場合はすぐにサロンに連絡し、サロンの指示に必ず従ってください。

7. 施術前日に脱毛希望部位の毛をシェーバーでシェービングしてきて下さい。

※うなじ、背中、ヒップなどお客様のお申し出により、シェービングをさせて頂く事が有りますが、その際のトラブルに関しましては当店で責任を負えません。

8. 他のお客様および当店への迷惑行為を行った方の入店をお断りしております。

※上記の内容を了承し、依頼者が施術を受けることを同意します。

年 月 日

依頼者住所 〒

依頼者電話番号

依頼者氏名

⑩

保証人住所 〒

保証人電話番号

保証人氏名

⑩ 続柄 ()