

施 術 同 意 書

本書記載事項をよくご確認いただき、該当事項がある場合には必ず事前にお申し出ください。
お申し出の内容によっては、コースをご利用いただけない場合や施術を延期させていただく場合
もございます。また、事前に申告が無かった場合や虚偽の申告をされていた場合には、責任を負
いかねますので、十分ご注意ください。

- カウンセリング時や施術前説明時等の確認事項は偽りなく記入、申告をしてください。
- 当サロンで行われる施術は美容を目的とし、治療や診断目的の施術ではございません。
- 署名後、施術継続期間中に新たに記載事項に該当することが発生した場合は、その都度速や
かに申告をしてください。
- 施術を受ける際には必ず貴金属類を外してください。万一サロン内で紛失された場合は責任
を負いかねますので、高価な物はできるだけ持参されないようお願いいたします。
- 当サロンが身分証のご提示が必要だと判断し、要求した際にはご協力をお願いいたします。
- 当サロンはその原因の如何を問わず一切の損害賠償責任、慰謝料支払責任を有しないものと
します。
- 次の場合、当サロンおよび施術者は一切の責任を負いかねます。また、返金などには応じか
ねますので予めご了承ください。
 - 罹病もしくは罹病疑いのある場合に、事前に医師の承諾を得ていない場合
 - 事前確認の不遵守および虚偽、不正確性、申告漏れが存した場合
 - 施術後の怪我、痛み、体調不良が生じた場合
 - お伝えした施術後の処置を怠った場合
 - お客様の事由により肌トラブルなどが発生した場合

【 禁 忌 事 項 】

※ 以下の類に該当する方は施術をお断りする場合がございます。

妊娠出産に関して：《妊娠中・妊娠の可能性ある・授乳中・出産後3カ月以内》

持病がある（既往歴を含む）

心疾患	肝疾患	糖尿病	てんかん	ヘルニア	悪性腫瘍	子宮系疾患	胆石
血栓症	高血圧	静脈瘤	精神疾患	骨粗鬆症	骨の病気	他[]

医師の治療中や通院中である《病名：》

体調に関して：《生理中・発熱・感染症・ヘルペス・急性疾患・筋肉痛・病後・他[]》

投薬に関して：《注射・ホルモン剤・ステロイド系・内服薬・外用薬》を投与、服用、使用中

体に医療機器（金属、ペースメーカー、電子機器等）を使用している

半年以内に手術を行った

美容整形、美容医療をした事がある（シリコンや金の糸など異物が入っている等）

《施術内容：》

- 皮膚トラブルがある《傷・皮膚疾患・日焼け・アトピー性皮膚炎・白斑症・他[]》
- アレルギー体質である《ケロイド・敏感肌・金属・ゴム・光・薬品・食物・他[]》
- 医師から運動、マッサージといった血行が促進される行動を止められている
- ピーリング系やゴマージュ剤の化粧品を使用している
- 脱毛施術日の前後10日以内である
- 予防接種日の前後2週間以内である
- 2時間以内に飲食または激しい運動をした
- 8時間以内に飲酒をした（または二日酔いである）
- 過去にエステでの施術に因って異常な症状が出たことがある

【 注 意 事 項 】

- 施術中に気分や身体的な違和感、疑問や要望が生じた場合はすぐにお申し出ください。
- 皮膚に異常がある箇所、タトゥー、日焼け直後の部位には施術できません。
- 施術効果は、体質や食事・運動量等により個人差がございます。
- 施術後に発疹の様な小さな斑点や赤み、痒みや痛みが生じる場合がございます。
- 腸が弱い方は、一時的に下痢をする場合がございます。
- 施術後は、倦怠感を感じる場合がございます。水分を多めにお摂りください。
- 施術後は、お肌に過度の刺激を与えるお手入れは避けてください。
- 施術後は、皮膚が敏感になります。また、日焼けによって皮膚の炎症や色素沈着が起こる場合がございますので、保湿や日焼け止めに十分お気を付けください。
- 施術後2時間以内の食事、施術後2～3日は高カロリーな食事、刺激物は控えてください。
- 施術後2～3日は飲酒を避けてください。
- 上記確認事項以外の理由でも、施術中止やお断りをする場合がございます。
- 施術開始後のお客様都合によるキャンセルの場合、返金には応じかねます。
- 施術中に負傷や疾病などが発生した場合、当サロンは一切の責任を負いかねます。
- 施術後、不安な点や違和感がありましたら自己判断せず、当サロンにご連絡ください。

当同意書の内容を理解した上で施術を受け、施術後の異議を申し立てません。

本書記載事項について厳守することを約束した上で同意し署名いたします。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 署名： _____

(※18歳未満の場合) 親権者様署名： _____ (印)

エステティックサロン Allier 殿

施 術 同 意 書

本書記載事項をよくご確認いただき、該当事項がある場合には必ず事前にお申し出ください。
お申し出の内容によっては、コースをご利用いただけない場合や施術を延期させていただく場合
もございます。また、事前に申告が無かった場合や虚偽の申告をされていた場合には、責任を負
いかねますので、十分ご注意ください。

- カウンセリング時や施術前説明時等の確認事項は偽りなく記入、申告をしてください。
- 当サロンで行われる施術は美容を目的とし、治療や診断目的の施術ではございません。
- 署名後、施術継続期間中に新たに記載事項に該当することが発生した場合は、その都度速や
かに申告をしてください。
- 施術を受ける際には必ず貴金属類を外してください。万一サロン内で紛失された場合は責任
を負いかねますので、高価な物はできるだけ持参されないようお願いいたします。
- 当サロンが身分証のご提示が必要だと判断し、要求した際にはご協力をお願いいたします。
- 当サロンはその原因の如何を問わず一切の損害賠償責任、慰謝料支払責任を有しないものと
します。
- 次の場合、当サロンおよび施術者は一切の責任を負いかねます。また、返金などには応じか
ねますので予めご了承ください。
 - 罹病もしくは罹病疑いのある場合に、事前に医師の承諾を得ていない場合
 - 事前確認の不遵守および虚偽、不正確性、申告漏れが存した場合
 - 施術後の怪我、痛み、体調不良が生じた場合
 - お伝えした施術後の処置を怠った場合
 - お客様の事由により肌トラブルなどが発生した場合

【 禁 忌 事 項 】

※ 以下の類に該当する方は施術をお断りする場合がございます。

妊娠出産に関して：《妊娠中・妊娠の可能性ある・授乳中・出産後3カ月以内》

持病がある（既往歴を含む）

心疾患	肝疾患	糖尿病	てんかん	ヘルニア	悪性腫瘍	子宮系疾患	胆石
血栓症	高血圧	静脈瘤	精神疾患	骨粗鬆症	骨の病気	他[]

医師の治療中や通院中である《病名：》

体調に関して：《生理中・発熱・感染症・ヘルペス・急性疾患・筋肉痛・病後・他[]》

投薬に関して：《注射・ホルモン剤・ステロイド系・内服薬・外用薬》を投与、服用、使用中

体に医療機器（金属、ペースメーカー、電子機器等）を使用している

半年以内に手術を行った

美容整形、美容医療をした事がある（シリコンや金の糸など異物が入っている等）

《施術内容：》

- 皮膚トラブルがある《傷・皮膚疾患・日焼け・アトピー性皮膚炎・白斑症・他[]》
- アレルギー体質である《ケロイド・敏感肌・金属・ゴム・光・薬品・食物・他[]》
- 医師から運動、マッサージといった血行が促進される行動を止められている
- ピーリング系やゴマージュ剤の化粧品を使用している
- 脱毛施術日の前後10日以内である
- 予防接種日の前後2週間以内である
- 2時間以内に飲食または激しい運動をした
- 8時間以内に飲酒をした（または二日酔いである）
- 過去にエステでの施術に因って異常な症状が出たことがある

【 注 意 事 項 】

- 施術中に気分や身体的な違和感、疑問や要望が生じた場合はすぐにお申し出ください。
- 皮膚に異常がある箇所、タトゥー、日焼け直後の部位には施術できません。
- 施術効果は、体質や食事・運動量等により個人差がございます。
- 施術後に発疹の様な小さな斑点や赤み、痒みや痛みが生じる場合がございます。
- 腸が弱い方は、一時的に下痢をする場合がございます。
- 施術後は、倦怠感を感じる場合がございます。水分を多めにお摂りください。
- 施術後は、お肌に過度の刺激を与えるお手入れは避けてください。
- 施術後は、皮膚が敏感になります。また、日焼けによって皮膚の炎症や色素沈着が起こる場合がございますので、保湿や日焼け止めに十分お気を付けください。
- 施術後2時間以内の食事、施術後2～3日は高カロリーな食事、刺激物は控えてください。
- 施術後2～3日は飲酒を避けてください。
- 上記確認事項以外の理由でも、施術中止やお断りをする場合がございます。
- 施術開始後のお客様都合によるキャンセルの場合、返金には応じかねます。
- 施術中に負傷や疾病などが発生した場合、当サロンは一切の責任を負いかねます。
- 施術後、不安な点や違和感がありましたら自己判断せず、当サロンにご連絡ください。

当同意書の内容を理解した上で施術を受け、施術後の異議を申し立てません。
本書記載事項について厳守することを約束した上で同意し署名いたします。

西暦 年 月 日 署名： _____

(※18歳未満の場合) 親権者様署名： _____ (印)

エステティックサロン Allier 殿