

親権者同意書

親権者各位

平素は、格別のご愛顧いただき誠にありがとうございます。

弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及び脱毛・眉毛スタイリング・フェイシャルのいずれかの施術をお受けいただく場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

【親権者同意書】【ご希望の施術の同意書】それぞれに、親権者様のご署名・ご捺印の上、初回来店時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。

お忘れになられた場合、施術を受けることができませんので十分ご注意ください。

※以下のすべての項目について、親権者様御本人でご記入をお願いいたします。

メンズ脱毛＆眉毛サロンVETCH

【未成年者様】

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、上記未成年者の親権者として、未成年者がVETCHにおいてエステティックサービス(脱毛・眉毛スタイリング・フェイシャル)の施術を受けることに同意します。

【親権者様】

記入日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ (続柄: _____) 印

住所 _____

TEL _____

※親権者様ご本人がご署名・ご捺印ください。

※同意書に不備がある場合は、施術を受けることが出来ません。

※ご記入頂いた個人情報、同意確認以外の目的で使用いたしません。

脱毛同意書

当サロンのエステティック施術行為は、治療を目的とした医療行為ではありません。

下記の禁忌事項のうち、いずれか該当する場合・注意事項を守って頂けない方への施術は原則として行うことが出来ませんのでご了承ください。

【禁忌事項】 ※確認した項目に☑をお願いします。

＜禁忌とされている状態＞	＜禁忌とされている部位＞
☐ 体調不良の方（疲れ・寝不足・二日酔い含む） ☐ 過度な乾燥肌（アトピー等） ☐ 美容・予防注射前後1週間以内 ☐ 感染病・その疑いのある方 ☐ 薬を服用中の方（抗うつ剤・ホルモン剤等） ☐ 光過敏症の方 ☐ ガン・その他疾患病歴をお持ちの方 ☐ 日焼けをした・その疑いのある方	☐ 1ヶ月以内の日焼け部位 ☐ 粘膜部位（まぶた・肛門・唇等） ☐ 色素沈着部位（ホクロ・しみ・あざ等） ☐ 皮膚疾患部位 ☐ 怪我・炎症のある部位 ☐ 刺青・タトゥー部位（周辺3cm～） ☐ 美容整形部位（1か月以内の美容注射含む） ☐ シェービングされていない部位

【注意事項】 ※確認した項目に☑をお願いします。

必ず脱毛前日までにシェービングをしてお越しください。
シェービングされてない部位は、当日の施術をお断りしています。

脱毛前 （禁止事項）	☐ 1ヶ月以内の日焼け ☐ 毛抜き・ワックス・脱毛クリーム等での自己処理 ☐ 脱毛箇所のメイク・日焼け止めの使用（施術前） ☐ VIO脱毛をされる方は清潔な状態で来店ください
脱毛後 （禁止事項）	☐ 日焼け ☐ 当日の過度な運動・飲酒 ☐ 当日の入浴（シャワー可）・サウナ・岩盤浴・暖房器具などで肌を温める等 ☐ 肌への刺激（こする・掻く・毛抜き・マッサージ・美容や医療機関での注射等） ☐ 効果を実感して頂くには個人差があります。
ご来店に関して	☐ 一室のみの貸切制サロンの為、時間にルーズな方・来店ルールや注意点を 守っていただけない方のご来店は固くお断りしております。 ☐ 遅刻される場合は必ず、お早めにご連絡ください。 ☐ ご連絡のない遅刻は全てキャンセル扱いとなります。 ☐ 10分以上の遅刻は、理由関係なく全てキャンセル扱いとなります。 ☐ 当日・無断キャンセルは、 【予約料金全額】がキャンセル料として発生いたします。 ☐ 無断キャンセルされた方は、以降のご予約を一切お断りいたします。

上記の内容を全て確認し、禁忌事項・注意事項を全て理解しました。

注意事項を守ることを約束し、肌状態なども嘘偽りなく伝えます。その上で施術を受ける事に同意します。

注意事項を守らず生じたトラブルでは、施術後の異議申し立てや施術料金の払い戻しを請求しません。

親権者様氏名：

印

眉毛スタイリング同意書

下記の禁忌事項のうち、いずれか該当する場合・注意事項を守って頂けない方への施術は原則として行うことが出来ませんのでご了承ください。

【 禁忌事項 】 ※確認した項目に☑をお願いします。

＜禁忌とされている状態＞	＜禁忌とされている部位＞
☐ 過度な乾燥肌（アトピー等） ☐ 感染症・その疑いのある方 ☐ 薬を服用中の方（抗うつ剤・ホルモン剤等） ☐ ニキビ薬やビタミンA系の薬を使用中の方 ☐ ガン・その他疾患病歴をお持ちの方 ☐ 松ヤニ(ロジン)アレルギーの方	☐ 2週間以内に日焼けしている肌 ☐ 長さが7mm以下の眉 ☐ 2週間以内に脱色(ブリーチ)した眉 ☐ 皮膚疾患部位 ☐ 怪我・炎症のある部位 ☐ 2週間以内にピーリングや角質ケアをした部位 ☐ 美容整形部位（1か月以内の美容注射含む） ☐ 前回の施術から1週間以内

【 注意事項 】 ※確認した項目に☑をお願いします。

2週間以上、必ず眉を放置した状態でご来店ください。
短い・薄い・細い・少ない眉へは施術ができません。

来店前 (禁止事項)	☐ 2週間以内の日焼け ☐ 施術部位のメイク・日焼け止めの使用 ☐ 1週間以内の施術部位への、ニキビ薬やビタミンA系の薬使用
施術後 (禁止事項)	☐ 2週間以内の日焼け ☐ 当日の過度な運動・飲酒・サウナ ☐ 肌への刺激(こする・掻く・毛抜き・マッサージ・美容機関での施術等) ☐ 当日は洗顔料の使用禁止 ☐ 施術後5時間は眉を濡らさない(パーマがとれてしまう恐れがあります)
ご来店に関して	☐ 一室のみの貸切制サロンの為、時間にルーズな方・来店ルールや注意点を 守っていただけない方のご来店は固くお断りしております。 ☐ 遅刻される場合は必ず、お早めにご連絡ください。 ☐ ご連絡のない遅刻は全てキャンセル扱いとなります。 ☐ 10分以上の遅刻は、理由関係なく全てキャンセル扱いとなります。 ☐ 当日・無断キャンセルは、 【予約料金全額】がキャンセル料として発生いたします。 ☐ 無断キャンセルされた方は、以降のご予約を一切お断りいたします。

上記の内容を全て確認し、禁忌事項・注意事項を全て理解しました。

注意事項を守れることを約束し、肌状態なども嘘偽りなく伝えます。その上で施術を受ける事に同意します。

注意事項を守らず生じたトラブルでは、施術後の異議申し立てや施術料金の払い戻しを請求しません。

親権者様氏名：

印

光フェイシャル同意書

当サロンのエステティック施術行為は、治療を目的とした医療行為ではありません。

下記の禁忌事項のうち、いずれか該当する場合・注意事項を守って頂けない方への施術は原則として行うことが出来ませんのでご了承ください。

【禁忌事項】 ※確認した項目に☑をお願いします。

＜禁忌とされている状態＞	＜禁忌とされている部位＞
☐ 体調不良の方（疲れ・寝不足・二日酔い含む） ☐ 過度な乾燥肌（アトピー等） ☐ 美容・予防注射前後1週間以内 ☐ 感染症・その疑いのある方 ☐ 薬を服用中の方（抗うつ剤・ホルモン剤等） ☐ 光過敏症の方 ☐ ガン・その他疾患病歴をお持ちの方	☐ 日焼け部位 ☐ 粘膜部位（まぶた・肛門・唇等） ☐ 色素沈着部位（ホクロ・しみ・あざ等） ☐ 皮膚疾患部位 ☐ 怪我・炎症のある部位 ☐ 刺青・タトゥー部位（周辺3cm～） ☐ 美容整形部位（1か月以内の美容注射含む） ☐ 化膿したニキビ ☐ 角質が剥離している部位

【注意事項】 ※確認した項目に☑をお願いします。

前日までにお顔のシェービングをお願い致します。
当日はノーメイクで、日焼け止めは使用せずにお越しください。

施術前後 （禁止事項）	☐ お肌は約28日周期で新しい肌に生まれ変わります。 新陳代謝の低下等により、効果を実感して頂くには個人差があります。 ☐ 施術後は美容成分を受け入れやすい状態になっています。 施術後3日間ほど集中ケアをするとより効果を実感して頂けます。 ☐ ホームケア(保湿)が最重要になります。お手入れをすることで相乗効果を得ることが出来ます。ケア不足により乾燥してしまう場合もございます。 ☐ 日焼け ☐ 当日の過度な運動・飲酒 ☐ 肌への刺激(こする・掻く・毛抜き・マッサージ・美容や医療機関での注射等) ☐ 入浴(シャワー可)・サウナ・岩盤浴・暖房器具などで肌を温める等
ご来店に関して	☐ 一室のみの貸切制サロンの為、時間にルーズな方・来店ルールや注意点を守っていただけない方のご来店は固くお断りしております。 ☐ 遅刻される場合は必ず、お早めにご連絡ください。 ☐ ご連絡のない遅刻は全てキャンセル扱いとなります。 ☐ 10分以上の遅刻は、理由関係なく全てキャンセル扱いとなります。 ☐ 当日・無断キャンセルは、 【予約料金全額】がキャンセル料として発生いたします。 ☐ 無断キャンセルされた方は、以降のご予約を一切お断りいたします。

上記の内容を全て確認し、禁忌事項・注意事項を全て理解しました。

注意事項を守れることを約束し、肌状態なども嘘偽りなく伝えます。その上で施術を受ける事に同意します。

注意事項を守らず生じたトラブルでは、施術後の異議申し立てや施術料金の払い戻しを請求しません。

親権者様氏名：

印