

施術同意書

当サロンの施術を安心して受けて頂く為に、下記の内容を必ずご確認ください。
ご不明な点がありましたらご説明させていただきます。ご確認後ご署名をお願いいたします。

【サロンからのお約束】

- 当サロンは管轄保健所所長より美容所としての登録認証を受けております。
皮膚や目の周りに接する消耗品及び器具は、お客様一人ごとに取り替え、
その都度消毒し、衛生的に努めています。
- 当サロンは長期にわたる研修期間を経て、
まつげエクステンションに関する正しい知識と技術を持った技術者を育成しております。
- 定期的な勉強会を行い、最新な技術を学び、より良いサービスと技術の向上を目指し、
お客様に喜んでいただけるよう努めています。
- 【個人情報のお取り扱いについて】
当サロンでは原則として、お客様からご提供いただいた個人情報を第三者に開示いたしません。
お問合せ、ご質問などへの対応・各種キャンペーンに関するご連絡等でご利用させて頂きます。

【施術を受けられるお客様にお願い】

下記の項目に該当される方は施術をお受けいただくことができませんのでお申し出ください。

- 目や目元周辺に病気があると思われる場合
- 逆さまつ毛・まつ毛が極端に傷んでいる場合

下記の項目に該当される方はご自身での判断となりますのでご心配の方は施術をお控えください。

- 過去にまつげエクステンションの施術を受けられる際、目・瞼に異常が発生したことのある方。
- 敏感体質（アレルギー症状）
- ご懷妊されている方。メニューによっては長時間同じ体勢となりますので遠慮なくお申し付けください。

尚、該当し施術を受けお目元に異常が出た場合は、当サロンで一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

- 「施術終了までに目を閉じておかないと危険である」ということを充分に理解し、
施術中に目を無断で開けた場合に生じる一切のトラブルについては、自己の責任において対処します。
- アレルギー反応があった場合、無料で取り外し等の対応はさせて頂きますが、
今回の施術に関しての返金は致しかねます。予めご了承ください。
- 施術後身体に何らかの異常を感じた場合には、速やかに専門医にご相談ください。

上記の内容をご理解の上、次回以降もご了承頂くことを承諾し、サインをお願いいたします。

年 月 日 ご署名