

## Belle -ベル- 利用者 同意書

脱毛施術禁止対象(下記に該当する方は原則としてご利用いただけません、ご了承ください)

- ・体調のすぐれない方 ・妊娠中授乳中の方 ・過度な日焼けをしている方日焼けをされるご予約の方 ・予防接種前後1週間以内
- ・てんかん、光線過敏症、伝染性皮肤病、紫外線アレルギー、光アレルギー、感染症などをお持ちの方 ・過度な敏感肌、乾燥肌
- ・ケロイド体質の方 ・光線過敏症を起こす副作用のあるお薬服用中の方 ・ペースメーカーなどの循環機器を使用している方
- ・飲酒中の方 ・7歳未満のお子様 ・激しい運動、サウナ、入浴(浴槽に浸かれた方)をした方やご予約がある方

脱毛施術禁止箇所(下記の場所は脱毛施術を行うことが出来ません、ご了承ください)

- ・金属・ボトックス・ヒアルロン酸が入っている部位・粘膜部位・頭皮・唇・乳輪・甲状腺直上
- ・頬骨より上の部位(こめかみ・まぶた・眉間・額)・陰茎・美容整形部位・日焼け直後・刺青 タトゥーがある部位
- ・大きなホクロ・イボ・色素沈着箇所・そばかす・病変 傷 炎症箇所

1ヶ月以内に挙式・ウェディングフォトを控えている方はお肌トラブル防止のためケアをお断りしています。

施術時及びそれ以前に医師による治療・手術・投薬・診療(妊娠中も含む)を受けられたお客様には、  
医師の承諾を得てからのお手入れとなります。

脱毛効果は部位、肌質、毛質によって異なります。回数を繰り返すことでより良い効果を得られます。体質の変化や  
ホルモンバランスの関係で脱毛後、毛が再生することがあります。美容脱毛の効果は、抑毛効果であり永久脱毛ではありません。

生理中のデリケートゾーン(V I O/ヒップ奥/トライアングル上下)のケアはお手入れできませんご了承ください。

セルフ脱毛の方 全てお客様自身の自己責任での施術となり一切責任を負いかねます。

スタッフ脱毛の方 1週間経過以降の肌トラブルにつきましては、当店では一切の責任を負いかねます。  
知識と技術を持ったスタッフが、最新の注意を払い施術前のお客様の肌状態を十分に確認させて頂いたうえで、  
施術を行います。外からは認識できない肌質や体調やアレルギーなどで起こる不測の事態も一切責任を負いかねます。

脱毛期間中の自己処理は毛抜きやワックスは使用せず、カミソリ(肌を傷つけないように)や電気シェーバーでの処理を  
お願いします。脱毛部位の自己処理はなるべく2日前から前日までに行ってください。  
フルサービス脱毛のお客様で剃り残しがあった場合は、該当箇所を避けて照射しますのであらかじめご了承ください。

万が一の事故を防ぐために、施術以外でのお子様のブース入室をご遠慮いただいております。

セルフ脱毛のご利用コース時間は脱毛ブース貸し出し時間で、お部屋の入室から退出までのお時間となります。

- お支度(お着替え、シェービング)もコースお時間に含まれますのでご了承ください。
- セルフ脱毛コースのスタートボタンはスタッフがおさせて頂きます。
- コースの時間(タイマーが鳴る)が終わりましたら、脱毛ブース5分以内の退出をお願いいたします。
- タイマーがなくても照射を続けていた場合は延長料金をいただく場合がございます。

キャンセルポリシー

- ・予約日の変更、キャンセル、予約時間を過ぎる場合はなるべく早くサロンまでご連絡をお願い致します。
- ・当日キャンセル・予約内容変更の場合は、ご予約メニュー通常料金の30%～100%のキャンセル料を請求いたします。  
予約日前日の最終受付時刻、前日が定休日の場合は定休日前日の最終受付時刻を過ぎましたら当日キャンセル扱いとなります。  
支払い期日を過ぎた場合延滞金が発生いたします。詳細はキャンセル料金について(別紙)をご覧ください。
- ・当サロンが悪質と判断した場合は、予約の受付をお断りさせて頂く場合がございますのでご注意ください。
- ・ご予約時間15分以上経過した場合、希望のケアができない場合がございます。

私は、上記について理解・納得の上、脱毛照射を希望します。

脱毛後にいかなる副作用が出て、異議申し立てや施術料金の払い戻しその他の費用に関して請求致しません。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

親権者様(法定代理人)署名※未成年者の方

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄) 印

Belle-ベルー 受領日 / / (担当名 )