

## 【 個人情報の取り扱い同意書 】

当店では、お預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

利用目的 当店は、収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

サービス実施・アフターサービス、相談・お問い合わせへの回答、商品・サービス・イベントの案内のため

第三者提供 当店は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはありません。

法令に基づく場合、人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合、公衆衛生の向上・児童の健全な育成のために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合、国の機関や地方公共団体・その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要があるため、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合

当店は、事前の告知なく本条件を変更できるものとし、変更後の内容は公式ホームページへの掲示によって告知いたします。

## サロン セブン御中

個人情報の取り扱いについて十分に理解し、これに同意致します。

記入日 年 月 日

お客様名(自筆) 様

住所 電話番号

## 【 未成年者の親権者同意書 】

私は、本人と同様に個人情報の取り扱いについて十分に理解し、これに同意致します。

記入日 年 月 日

親権者名(自筆) 様 印

住所 電話番号

# 事前確認兼同意書

サロンセブンの脱毛トリートメントは医療行為ではありません。安全なセルフ脱毛を行って頂く為、事前確認を毎回行い、お客様の同意を得てからご利用いただきます。

## 【第1項 施術の内容】

当サロンの光脱毛は、毛の再生する働きを弱め、回数を重ね徐々に細かく目立たない毛に変えていく、除毛・減毛のトリートメントのスキンケアの一環として行うもので、美容上好ましくないムダ毛のお手入れを目的としております。

## 【第2項 免責事項】

下記事項については、お客様が事前に告知しなければならないものとし、これを懈怠したことに起因する事後トラブルについて当サロンは免責され一切の責任を負いません。また、退店後においても因果関係が不明瞭な傷病についても責任を負いません。

- |                               |          |
|-------------------------------|----------|
| 1. 1ヵ月以内に予防接種を受けた             | YES / NO |
| 2. てんかん・内臓疾患がある               | YES / NO |
| 3. 過敏症                        | YES / NO |
| 4. お酒を飲んで来た、もしくは二日酔い          | YES / NO |
| 5. 生理中                        | YES / NO |
| 6. 妊娠中、または可能性がある              | YES / NO |
| 7. 熱がある                       | YES / NO |
| 8. 2日以内に薬を飲んだ                 | YES / NO |
| 9. 伝染病と診断された                  | YES / NO |
| 10. 紫外線に当たるとかゆみ、発疹がでる         | YES / NO |
| 11. トリートメント部位の肌の色が濃い、炎症がある    | YES / NO |
| 12. トリートメント部位に手術または、整形をしている   | YES / NO |
| 13. トリートメント部位に日焼けをした          | YES / NO |
| 14. トリートメント部位に薬を塗っている         | YES / NO |
| 15. トリートメント部位に金属や刺青タトゥーが入っている | YES / NO |
| 16. ケロイド体質、光アレルギーがある          | YES / NO |
| 17. アトピー性皮膚炎                  | YES / NO |
| 18. ヘルペスができる                  | YES / NO |

## 【第3項 利用規定】

- \* 上記の項目に該当される箇所がある場合は、当日のトリートメントは行えません。また、該当されない場合であつてもお客様の安全の為、エステティシヤンの判断により中止する場合があります。
- \* 脱毛期間およびそれ以前に医師による投薬・診療・手術など(妊娠も含む)を受けたお客様には医師の承諾を得てからトリートメントを開始させていただきます。
- \* ご本人様確認・未成年者等、お客様の身分証明書提示をして頂く場合があります。
- \* 機器の照射設定は、勝手に変更しないで下さい。
- \* 同伴者は1名様までとし、小さいお子様は入室できません。
- \* トリートメント時は強い光が出る為、必ず専用のサングラスを装着(同伴者も)し専用ジェルを塗布してトリートメントして下さい。
- \* 当店は完全予約制のため、当日15分以上遅刻された場合は、お手入れをお断りさせて頂く場合があります。
- \* 完全予約制のため、前日までに連絡がないキャンセルにつきましては、ご契約内容1回分のキャンセル料を頂きます。
- \* コース払いには、クーリングオフ制度・解約制度(解約金必要)があります。
- \* 脱毛器・その他の設備をお客様の過失で破損した場合は修理代金の実費を請求させていただきます。
- \* 完全個室ですが、公共利用の一般的なマナーやモラル、当サロンの規定を厳守くださいませ。
- \* 未成年者は親権者の同意書が必要です。

## 【第4項 注意事項】

- \* 施術後、体調や季節の変化や毛の処理方法の影響により、ごく稀に赤みや腫れが発生する場合があります。
- \* 機器の使用は全て自己責任で行ってください。決して無理をせず、一度に何度も同じ箇所をトリートメントしないでください。
- \* 満足した仕上がりまでには、お客様の毛質、肌質により回数などは変わってきます。
- \* ホクロは、白いシールを貼ってから照射してください。
- \* トリートメント前後の注意事項を、お守りください。

年 月 日

上記について、確認・同意し脱毛トリートメントを行います。

お客様名

印

親権者名

印