

未成年同意書

使用上の注意やその他禁止事項になります。必ずご確認ください

■禁止事項

(各項目を確認後 にチェックを入れてください)

以下のいずれかに当てはまる方は使用しないでください。

- ・医療用電子機器(ペースメーカー、人口心肺、心電計等)をお使いの方
- ・10歳未満の方(脱毛)、16歳未満の方(エステ)
- ・心臓疾患(心臓病等)・妊娠中または妊娠の可能性のある方・授乳中の方
- ・月経中の方・血液異常(血液凝固障害や血友病疾患等)・悪性腫瘍
- ・糖尿病・甲状腺疾患・肝機能障害・医療特定疾患(膠原病等)・出血や内出血のある方

以下のいずれかに当てはまる方は、必ず医師とのご相談の上ご使用ください。

- ・急性疾患・結核性疾患・アレルギー疾患・法定伝染病・顔面黒皮症・原爆症
- ・38度以上の有熱性疾患・喘息や気管支炎・特に肌が敏感な方(ケロイド体質、アトピー性皮膚等)や皮膚疾患(ヘルペス等)・局所性、全身ステロイド系、非ステロイド系抗炎症薬やステロイド系ホルモン剤の使用・肝機能障害・血圧異常・薬物やホルモン治療・過去の疾病・アルコール中毒・体調が優れない方(激しい疲労感)・通院中や服薬がある方・インプラントを使用している方

お客様の持病、体調を原因とする事故については一切責任をお取りできません。

■使用前の注意事項

- ・異常に熱い場合等、異常を感じた場合には使用を止め、スタッフにお声がけください。
- ・1 部位 30 分以上はマシンを当てないでください
- ・治療中の傷や体内に金属・樹脂・シリコン等埋め込んだ部位の周辺には使用しないでください

体調が悪い場合は無理に使用しないでください。

以下の部位には使用しないでください

- ・粘膜・口内・眼球・心臓近く・整形手術をした部位・ヒザ・ひじなどの関節部位
- ・傷口や脱毛・日焼け直後の部位・痛覚・知覚障害を起こしている部位
- ・金属・プラスチック・シリコンなどを体内に埋め込んでいる部位

以下の肌トラブルをお持ちの方はその部位へ使用しないでください

- ・にきび吹き出物で炎症を起こしている部位・化粧品などで皮膚炎症を起こしている部位
- ・アトピー・湿疹などの症状がある部位・痒みや火照り、物理的刺激による病的なシミのある部位

時計や貴金属類はすべて外してください

- ・揮発性の高いもの(除光液等)は近くで使用しないでください

各機能は同時に使用しないでください

マシン使用中に携帯電話や電子機器その他の所持品の故障があった場合、当サロンでは一切責任を負いません

- ・マシンは各部屋にあるマニュアルや注意事項を必ずご覧いただき、各トリートメントの時間や出力には十分注意し使用方法に従ってご使用ください

使用上の注意を守らずに起こったマシンの故障による火傷や皮膚トラブルなどの事故が発生した場合
当サロンは一切責任をおとりできません

●使用上の注意事項

高出力で照射した場合赤み、火傷のリスクを伴いますので十分注意してください。

・使用の際には指定しておりますクリーム、ジェルをお使いください。使用中に乾いてしまった場合には必ず足してください。ジェルなどが足りない場合は火傷をする可能性があります。

・各マシンヘッドは必ず肌に全面を密着させ、一箇所に止めないように動かしてください

吸引等により、一時的なうっ血(内出血)や赤味、痒みなどがでる場合がありますので大事なイベント等がある日までの2週間ほどはマシンのご使用はお控えいただくことをおすすめいたします。

●その他の注意事項

各マシンの効果等については個人差があります

・各トリートメント使用後は、クリームをふき取るなど清潔な状態にしてください

キャビテーションは同じ部位へ連続使用はできません。同じ部位への施術は3日間空けてください

脱毛は同じ部位への連続使用はできません。同じ部位への施術は1週間以上空けてください

・コードは傷つけたり、破損や加工したり、無理に捻じ曲げたりしないでください

・本体や操作パネルを濡らしたり、必要以上に強く押ししたり叩いたりしないでください

・サロン内では電話や話し声などは他のお客様のご迷惑になりますのでご遠慮ください

・マシンを使用された日は極端な高温での入浴・サウナ・岩盤浴等体に負担がかかりすぎる行為はさけてください

※当サロンは、エステルーム内は完全個室ではありますが、女性専用のセルフエステ施設ではございません。

男性スタッフが対応する場合もございますので予めご了承ください。

ご利用中、スタッフが中に入ってくることはございませんのでご安心ください。

・貴重品はお客様ご自身で管理してください。窃盗・盗難等があった場合、当サロンは一切責任を負いません

以上の注意事項を守らずマシンを使用してトリートメントを行い、トラブルや当サロンで各種事故が発生した場合には当サロンは一切責任を負いかねます。

Self beauty salon+ONE

令和____年____月____日

(本人) 氏名: _____

【生年月日:西暦 年 月 日】

(上記親権者) 住所:

氏名: _____ 印 (続柄)

※必ず親権者ご本人が署名・捺印してください。

※いただいた個人情報は、当社で厳重に管理し、お客様の利用状況の確認やサービスの提供以外には使用いたしません。