

【光脱毛施術 同意書】

ヘアサロンしのはら

安全な光脱毛を受けて頂くために、下記の事項をお守りください。

1 日焼けは避けてください。

日焼けをすると肌の色素が濃くなり、通常よりも過剰に光を吸収します。もともと、肌の色が濃い場合とは異なり、皮膚表面にメラニンが集中し活発になっているので、お肌に負担を与える場合があります。

2 お肌を乾燥させないでください。

乾燥したお肌への光脱毛は熱や刺激に弱く、肌トラブルを起こしやすいので、保湿を心掛けてください。脱毛前後1週間は特に保湿頂くことで、お肌への負担を軽減することができます。脱毛当日、乾燥がひどい場合は脱毛施術が受けられませんので、十分保湿してください。

3 妊娠中・授乳中は脱毛を中断してください。

妊娠・授乳期間中はホルモンバランスが不安定なため、脱毛に適した状態ではありません。

4 体調不良の方は脱毛できません。

美容ライト脱毛は、健康な方に行う美容行為です。下記の状態の方は、脱毛を行えません。

- ・ケロイド体質 ・高血圧症 ・ペースメーカーを使用されている ・感染症 ・皮膚疾患 ・急性疾患
- ・各種アレルギー（光線過敏症・光アレルギーなど） ・肝臓・心臓・糖尿病、その他内臓系・循環系疾患
- ・てんかん ・血栓症 ・水泡やかぶれが起きやすい方

5 薬剤を使用している方・通院中の方はまず主治医にご相談の上、ご来店ください。

6 毛を抜く等の自己処理により、肌を傷めないでください。

自己処理を行う場合は、ハサミや電気シェーバーをご使用ください。

7 進行中のニキビ・炎症を起こしている箇所は脱毛できません。

8 感染・炎症防止のため、肌を清潔に保つようにしてください。

9 医療施設等で脱毛希望箇所に脱毛処置等を受けたことのある方は必ずお申し出ください。

光脱毛を受けるにあたり、上記禁忌事項等を十分理解し、納得了承しましたので実施を承諾します。

年 月 日

お名前

⑩

ご住所 〒 -