

## 妊娠しているお客様/未成年のお客様 ご同意事項

当店の施術はブラジリアンワックス脱毛です。  
陰部付近の皮膚や毛へ天然のワックス剤を塗布し一気にはがし取る方法です。  
毛を抜くという美容メニューであり、薬剤やレーザーなどの機器を使用しませんので安全で効果的ではありますが、**妊娠中や未成年者などは予期できない皮膚疾患などが起きる可能性が高まります。また、痛みも強く感じる場合がございます。**  
ご自身の判断の下、施術をお申込になる場合は以下に回答し、ご同意をお願い致します。

### 【施術条件】

妊娠しているお客様 → **ご主人および主治医(産科)の同意を得ていること。**

未成年のお客様 → **保護者からの同意を得ていること。**

**\*上記条件に該当しない場合は施術お断りさせていただきます。**

### 【妊娠しているお客様】.....

以下の質問および同意事項を確認されましたら□にチェックをお願い致します。

①ブラジリアンワックス脱毛施術を行うためにサロンに来店していることを

ご主人は            理解している            理解していない            言っていない  
主治医は            理解している            理解していない            言っていない

②妊娠中はお肌などがデリケート(敏感)になっているため、通常よりも痛みを強く感じる場合があること、その他起こりうる皮膚疾患について当店スタッフより事前に説明を受けた。

しっかりと聞いた             何も聞いていない

何らかの理由により、施術を中断した場合でも施術を行った箇所の料金をいただきます。

その他

---

---

### 【未成年のお客様】.....

以下の質問および同意事項を確認されましたら□にチェックをお願い致します。

①ブラジリアンワックス脱毛施術を行うためにサロンに来店していることを

保護者は            理解している            理解していない            言っていない

②①で理解していると答えたお客様にお聞きします。理解しているのは

お父様                             お母様                             その他(                            )

③ブラジリアンワックス脱毛における、起こりうる皮膚疾患について当店スタッフより事前に説明を受けた。

しっかりと聞いた             何も聞いていない

私はBeauty Salon Aliciaにてブラジリアンワックス脱毛施術を希望します。

施術を受けるご本人様    ご署名

保護者/ご主人様    ご署名