

CLEAR/SPシリーズ・お客様同意書

毛は、〈成長期-退行期-休止期〉と、毛周期(ヘアサイクル)を繰り返しています。

CLEAR/SPシリーズの光脱毛とは、THRの波長を使用し、減毛します。THRの波長を使用することで、ターゲットとなる毛の範囲が広がり、従来の脱毛方法よりも高い効果が期待できます。

毎回、細心の注意を払って施術しておりますが、お客様のお肌の状態や誤ったアフターケアにより、肌トラブルになる可能性があります。

下記の内容につきまして、ご確認をお願いいたします。

- 1 光脱毛に有効的な毛は、成長期の毛です。光脱毛は、毛周期に合わせて定期的に回数を重ねることにより効果が表れます。
- 2 毛周期は部位や、代謝機能によってそれぞれ違いますので、脱毛効果も部位や個人によって回数が異なります。
- 3 脱毛期間中の自己処理は、抜け落ちが終わり、次の毛が生えていた際に、電気シェーバーをご利用ください。カミソリ、毛抜き、ワックス、除毛クリーム等は使用しないでください。
- 4 施術前、施術後の写真をとらせていただく場合がありますので、ご了承ください。
- 5 脱毛期間中は脱毛箇所の日焼けは必ず避けて下さい。外出時には必ず日焼け止めを使用し、紫外線対策をしてください。
※あまりに日焼けされている場合、お手入れを延期する場合がありますのでご了承ください。
- 6 妊娠中、または妊娠されている可能性のある方はホルモンバランスが安定していないため施術を避けてください。
- 7 薬を服用されている方、日焼けをされる予定のある方、また刺青、シミ、ホクロ、傷、アザの上の脱毛はできませんので必ず事前にお申し出ください。
- 8 アレルギー体質の方、現在病院に通院されている方、薬を服用されている方、その他症状によっては、主治医の同意が必要となる場合があります。
- 9 ワキ脱毛の施術日、前後2~3日は、制汗剤の使用は止めてください。
- 10 施術日の2日前~前日に電気シェーバーで、毛をシェービングしてきてください。
※ ただし、お客様の申し出により、シェービングをさせていただく事がありますが、その際のトラブルに関しては、お客様の自己責任になりますので、ご了承ください。
- 11 症状や体質等について入念にカウンセリングをさせていただきますが、体質・症状・部位・体調によっては光が合わない方もいらっしゃる事があります。この場合、お客様の自己責任となりますので、ご了承ください。但し、万一お肌に異常があった場合はすぐにサロンに連絡し、サロンの指示に必ず従ってください。

※ わたしは上記内容を理解し、わたしの意思で施術を同意します。

年 月 日

氏名 印