未成年者様/ブラジリアンワックス及び光脱毛同意書

サロン名：Platine Wax～プラチナワックス～
サロン住所：千葉県船橋市前原西2-21-5-4F
TEL：047-411-4489

当店の施術はブラジリアンワックス脱毛及び光脱毛です。ブラジリアンワックスは陰部付近の皮膚や毛へ天然ワックスを塗布し一気にはがしとる方法です。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、未成年の方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、痛みを強く感じる場合がございます。光脱毛はお子様でも利用できる安全性の高い波長（480nm～690nm）の光で行う施術です。レーザーやニードル（電気）脱毛とは違い痛みが少ない脱毛方法になります。保護者様同意の下、施術をお申し込みになる場合は以下に回答し、ご署名をお願いします。

【施術条件】

未成年の方 → 保護者の同意を得ていること。

※同意のない場合は施術をお断りさせていただきます。

・・・

以下の質問および同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 脱毛施術を行うために当サロンへ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　□言ってない

② ①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

□何らかの理由により、施術を中断した場合でも施術料金をいただきます。

私は Platine Wax にて脱毛施術を希望します。

年　　月　　日

保護者様ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿　ご本人様＿＿＿＿＿＿＿＿