

# 未成年同意書

## ●禁止事項

以下のいずれかに当てはまる方は使用しないで下さい。

- ・医療用電子機器（ペースメーカー、人工心肺、心電計等）をお使いの方
- ・心臓疾患（心臓病等）
- ・妊娠中または妊娠の可能性のある方
- ・授乳中または月経中の方
- ・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）の方
- ・出血や内出血の可能性のある方

以下のいずれかに当てはまる方は、必ず医師のご相談の上、ご使用ください。

・原爆病、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、38度以上の有熱性疾患  
喘息や気管支炎疾患のある方。

- ・特に肌が敏感の方（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、体調が優れない時（激しい疲労感）、通院中や服薬がある方

キャピテーションをご使用の場合1部位30分以上はマシンを当てないでください。

脱毛を行う場合、日焼けをして肌が赤い、または日焼けをして時間が経ってない方は使用できません。

オートネイルをご使用の場合、ひどい手荒れ、薬品アレルギーの方はご使用できません。

お客様の持病、体調等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

必ず指定しておりますクリーム、ローション、ジェルをご使用ください。

使用する前に指定したクリーム、ローション、ジェルを手のひらに塗り各マシンのヘッドを当てて温度を確かめてください。

異常な熱さを感じた場合はすぐに使用中止しスタッフへお声かけ下さい。

キャピテーションのヘッドは頭部・顔・パスト・粘膜には使用しないで下さい。

フェイシャルの施術は必ず指定のヘッドをお使いください。

治療中の傷や体内に金属・樹脂・シリコン等を埋め込んだ部位の周囲は使用できません。

以下の部位への施術はご使用は禁止になります。

- ・粘膜、口内、眼球　・心臓付近　・整形手術をした部位　・ひじ、ひざなどの関節部位
- ・傷口や日焼直後の部位　・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

以下の皮膚トラブルの方はその部位に使用しないでください。

- ・ニキビや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（肝斑など）

時計やアクセサリなどの貴金属類は全て外してください。

揮発性の高いもの（除光液やアルコール等）はマシンの近くで使用しないで下ください。

脱毛を行う場合は必ず日焼け止め等を拭き取ってご使用ください。

マシンの各機能は同時に使用できません。

マシンは各部屋にあるマニュアルや注意事項をご覧頂き、十分に注意し、正しい使用方法に従ってご使用ください。

●使用上の注意事項

火傷には十分ご注意ください。

キャビテーションヘッドや脱毛ヘッドは必ず全面を肌に密着させてご使用ください。

キャビテーションヘッドは一箇所に留まらず必ず動かしながら使用してください。

使用後は速やかに電源をお切りください。

マシン使用時にスマートフォンなどのご使用はお控えください。

各ヘッドは必ず専用の取手にお戻しください。

万が一マシンのヘッドを落とされた場合はスタッフまでお申し出ください。

●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、クリームを拭き取るなど清潔な状態にしてください。

マシン使用後は高温での入浴、サウナ、岩盤浴、日焼け等は避けてください。

キャビテーションは同じ部位への連続使用はできません。必ず中3日空けてご使用ください。

脱毛の同じ部位への連続使用は出来ません。必ず3週間は空けてご使用ください。

マシン使用時のお着替えはありません。ご持参いただくか、受付にて紙ショーツ、髪ブラジャーを貴重品はお客様ご自身で管理してください。盗難・紛失等があった場合、当サロンは一切責任を負いません。

本施設のマシンを利用したことに起因して皮膚かぶれ等の異常が生じたことが、当該マシン利用日から1週間以内に受診して作成された診断書によって確認できる場合には、同診断書をご提出頂くことを条件として、退会することが可能です。(診断書の提出及び退会届の提出が10日までに確認できる場合はその月の月末に退会可能)

この場合、退会月後の月額利用料金は発生しません。

以上の注意事項を守らずに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お取りできません。

LOVE ES 株式会社

年 月 日

上記の各事項について説明受けたことを確認し、すべて同意いたします。

(本人) 氏名: \_\_\_\_\_

(上記親権者) 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

※いただいた個人情報は、当サロンで厳重に管理し、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。

必ず親権者ご本人が署名・捺印してください。

LOVE ES 株式会社