

承諾書（男性用）

このたび、私が メンズひげ脱毛 KENAX において施術を受けるにあたり、フラッシュトリートメントの方法や内容、以下の確認事項・禁忌事項を全て理解いたしました。なお、常識に基づく施術が行われたにも関わらず、万一発生した不可抗力の事態に対しては、一切異議申し立てをいたしません。

【施術前確認事項】

- ☐ 体調不良ではありません。
- ☐ 24 時間以内に薬の服用や塗り薬の塗布をしていません。
- ☐ 日焼け止めや制汗剤を使用していません。
- ☐ 美容・医療機関で 1 週間以内に注射をしていません。
- ☐ 過度な皮膚の乾燥をしていません。
- ☐ 極度な運動やマッサージ、汗をかく行為をしていません。また近日中に予定もありません。
- ☐ 2 週間以内に日焼けをしていません。また、今後 2 週間は日焼けをしません。
- ☐ うっ血、怪我はありません。

☐ 同意

【施術後禁忌事項】

- ☐ 着圧ストッキングは着用しません。
- ☐ 2 日間は湯船につかりません。
- ☐ 自宅で冷却を行ないます。
- ☐ 体を温める行為は避けます。
- ☐ 極度な運動・マッサージ、発汗作用を伴うことは避けます。
- ☐ 不摂生はしません。
- ☐ 海・プールは 2 週間前後避けます。
- ☐ トリートメント後 3 日間は身体を摩擦しません。
- ☐ トリートメント前後の日焼けをしません。（期間中）
- ☐ 自己判断せず、違和感や不安に思う点は必ずサロンに連絡します。

☐ 同意

- ☐ 脱毛効果は個人差があります。毛周期や成長毛の量により、まばらに脱毛効果が出る場合や脱毛効果が感じられにくい場合がございます。その場合、ご返金、当て直しなど一切出来かねますのでご了承下さい。

☐ 同意

- ☐ 施術にあたり、不快な発言・行為などが見受けられた場合は、警察へ通報いたします。

☐ 同意

-
- ☐ 本日の脱毛トリートメントによる、お肌の赤み、かゆみ、その他異常がないことを確認しました。

年 月 日

氏名_____

施術後のお肌はとても乾燥し敏感です。お肌に合う低刺激な保湿剤で保湿をお願いいたします。