脱毛同意書

〇〇〇〇　御中

私は、以下の表明事項を表明し、同意事項に同意し、貴院の免責事項の内容を十分に理解し、疑問点については質問し、説明を受け納得した上で、貴院の整体施術を受けることに同意します。

表明事項

１　貴院脱毛施術は、医療レーザー脱毛ではなく治療や診断を目的とした医療行為とは異なり、いかなる症状についても医療行為を代替するものではないことを理解し、治療や診断を目的として貴院の脱毛施術を受けないことを表明します。

２　貴院の脱毛施術を受けるにあたり、健康状態に何ら問題がないことを表明し、万が一健康状態に問題がある場合には、主治医の承諾を得ていることを表明します。

３　貴院施術中に体調が悪くなった場合には、直ちに施術を中止してもらうようスタッフに申告します。

同意事項

１　当院のスタッフの指示に従い、脱毛施術を受けることに同意します。

２　アレルギー、痛み、かゆみその他脱毛施術を中止すべき症状や事情があると判断した場合、脱毛施術を提供できないことに同意します。

３　脱毛施術中にスタッフが撮影した写真や動画について、事前の承諾なく広告や他の脱毛施術者への説明に使用することに同意します。

４　個人情報は、脱毛施術を行うために必要な範囲で使用されるほか、プライバシーポリシーに定める利用目的に従って利用されることがあることに同意します。

５　天候等により施術予約の変更がされる場合があることに同意します。

６　脱毛施術の予約をキャンセルする場合、キャンセル料がかかることに同意します。

７　この同意書の内容に違反した場合、脱毛施術が中止される場合があることに同意します。

免責事項

１　脱毛施術後の効用、効果は必ずしも絶対的ではなく、個人ごとに違いがあることや、副作用が発生することもあります。脱毛施術後のイメージの相違は通常起こり得る事象については、クレームや異議を申し立てることはできません。

２　脱毛施術中に負傷や疾病などが発生した場合、スタッフその他の関係者に故意又は重大な過失がないかぎり、一切の責任を負いません。

３　脱毛施術中に発生した盗難や紛失について、スタッフその他の関係者は一切の責任を負いません。

４　脱毛施術料金の返金は、いかなる理由であってもできません。

　　　年　　月　　日

住所：

氏名：