

未成年者施術同意書

保護者の方へ

ラッシュリフトを安心して施術を受けていただくために、下記の内容を必ずご確認ください。

未成年者(18歳未満)の方は、下記に保護者の方のサインをいただいた上でサロンにお持ちください。

< ラッシュリフトについて >

- ◆従来のまつげパーマに比べまつげに優しい薬剤を使用してまつげにカールをつける技術です。カールのかかり具合や持続期間については個人差がございますが、通常4週～6週持ちます。

< 施術について >

- ◆施術時はスタッフの指示があるまで目を開けないでください。薬剤の刺激臭が目に入ることがございます。
- ◆施術中は目をぎゅっとつぶらないでください。薬剤が目に入る恐れがございます。
- ◆コンタクトレンズを装着されている方は、必ずお外してください。
- ◆ラッシュリフト後のエクステの装着は可能ですが、最低5日はあけての施術を推奨しております。(当日の施術はお断りしております。)

< アフターケアについて >

- ◆施術当日はカールが定着していない可能性がある為、なるべく目元を濡らさないようにしてください。
- ◆目元をこすったり、洗顔時に強くこする行為は避けてください。
- ◆ビューラー、ホットビューラーの使用は切れ毛や抜け毛の原因となりますので、お避けください。
- ◆長くラッシュリフトを楽しんで頂く為に、地まつげの健康を保持するまつげ美容液の使用を推奨しております。
- ◆マスカラは、お湯で落ちるフィルムタイプをおすすめします。

< 注意事項 >

以下に該当するお客様には施術をお受けいただくことができませんので、お申し出ください。

- ◆未成年者(18歳未満)で本同意書をお持ちでない方
- ◆目元の皮膚が弱い、または敏感な方、テープや絆創膏等でかぶれたことのある方
- ◆過去にまつげカール等の施術、化粧品等でかぶれたことのある方
- ◆まつげが極端に薄い、抜けているといったダメージが強い等で、施術が難しいと判断した場合
- ◆アレルギーや流行性皮膚疾患などの症状がある場合、またテープや薬剤等によってアレルギーを引き起こす可能性のある場合は必ず 事前にお申し出ください。
お申し出がなくアレルギー症状等が出た場合、当サロンでは一切の責任を負いかねます。
- ◆万一、ラッシュリフトの施術をうけてから目に違和感やかゆみ、痛みなどがあれば、速やかに医師にご相談ください。
- ◆施術後の払い戻し、返金は致しておりません。

上記についてご理解・ご了承を頂いた上で、ご同意のサインをお願い致します。

施術を受けられるご本人

お名前 様	生年月日 年 月 日 (満 歳)	TEL - -
----------	-----------------------	------------

この度、上記 (お客様) が、EYELAにおいてまつげエクステを施術するに伴い、
親権者(法定代理人)として施術を受ける事を同意致します。

保護者 年 月 日 記入

お名前 様	生年月日 年 月 日	TEL(緊急連絡先) - -
ご住所 〒 - 都 道 府 県 市 区 町 村	続柄	

※必ず自筆でお願いいたします。

E Y E L A