

k o t o r i

まつげエクステンション・パーマに施術に関する同意書

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。

保護者の方へ

まつげエクステンション・まつげパーマ等を安心して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。

【グルーについて】

- 使用するグルー(接着剤)は安全基準を満たす物を使用しておりますが、体のコンディションが悪い、免疫力が低下している等の場合、稀にアレルギー反応を起こすことがございます。その際は施術をお断りさせていただく場合がございます。
- 目元の弱い方は、グルーが揮発する際、目にしみる場合がございます。

【施術当日について】

- マスカラやビューラーはせずにご来店ください。
- 油分を避け、持ちをよくするためには、当日の目の周辺のお化粧品はなるべくお控えください。
- ソフトコンタクトレンズを装着されている方は、事前にお申し出ください。
- ハード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(ケースをご持参下さい)。

【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。
- 万一、くしゃみやせき等が出そうな場合は早めにおっしゃってください。
- エクステンションは、まぶたではなく、まつげ(根元から1～2ミリ離しています)にお付け致します。
- カール、本数、長さ、太さ、デザインを自由に組み合わせることで表情が変わります。ご希望に沿い、お客様の目元に合うものをお勧めいたしますが、まつげの状態により、つけることのできる本数、デザインに限りがあることをご理解ください。
- 施術中は絶対に目を開けないで下さい。思わぬ事故に繋がったり、お薬の刺激臭が目にしめることがあります。
- まぶたには力を入れず自然な状態で目を閉じていて下さい。
- まつ毛にも毛周期があり、約2～3ヶ月をかけて少しずつ生え変わります。パーマがかかりやすい毛、かかりづらい毛があることもご了承下さい。

【持ちについて】

- エクステンションは通常、約3～4週間持続しますが、まつげの生え変わりの周期(約2～3ヶ月)のタイミングによっては、それよりも早く抜け落ちてしまう場合がございますのでご了承下さい。
- まつげの毛周期は、発生期、成長期、退行期(以上3～4ヶ月)、休止期となります。そのうち成長期は1ヶ月程度です。
- エクステンションをなるべく長く持たせていただくためには、以下にご注意ください。
 - 施術後の2～3時間は、洗顔やプール、まつげに触れること(特に横にこすること)はお避けください。
 - エクステンションがついている期間は、洗顔時に目元を強くこすらないでください。また、ビューラーのご使用もお避けください。
 - エクステンションは油分に弱いので、オイルクレンジングなど油分を含んだもののご使用はお避けください。
 - 無理に取ったり引っ張ったりしないようお願いいたします(地まつげと一緒に抜けてしまいます)。
 - コットン、タオルなどを使用する場合は、引っかかりや繊維の付着にご注意ください。

【注意事項】

- 未成年者(18歳未満)で本同意書をお持ちでない方は施術をお受けいただけません。15歳未満の方は保護者の同伴が必須です。
- 目の周辺や目にご病気があると思われる方、逆さまつげの方、まつげが極端に傷んでいる方、まつげカールをかけている方は施術出来ない場合がございます。
- まつ毛施術を行う際に、カール剤、接着剤を使用することから稀に薬品が皮膚に触れたり目に入った場合、身体に害を及ぼす可能性があります。
- まつ毛・眉毛の施術後は清潔を保ち、身体、特に目に対する安全性を第一に考え、異物等が目に入った場合にはただちに洗浄し、身体に何らかの以上を感じた場合には、速やかに専門医に相談してください。
- アレルギーや流行性皮膚疾患などの症状がある場合、またグルーやリムーバー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。
- 施術後の払い戻し、返金は致しておりません。

私は貴サロンにおける施術について、十分にカウンセリングを受け、施術方法、施術上での注意事項を十分に納得いたしました。

上記の項目を熟読したので、了承のうえ、まつげエクステンション・パーマを申し込みます。

よって処置後、万一身体症状に何らかの異常が発生しても、私は民事・刑事一切の異議申し立てを致しません。併せて一切の請求権を放棄することに同意いたします。

(施術を受けられるご本人)

年 月 日 お名前：

※未成年(18歳未満)の方のみ、保護者(親権者)様が自署でご記入ください。

この度、上記(お客様)が当店においてまつ毛エクステ・まつ毛パーマ等の施術を受けることに伴い、親権者(法定代理人)として施術を受けることを同意いたします。

年 月 日 親権者名：

(続柄：)