



ワックス脱毛 カウンセリングシート

お名前			
ご住所			
お電話番号		E-mail	
生年月日	年	月	日
何をみて来店くださいましたか	<input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> そのほか ()		
WAX 脱毛は	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 経験あり	過去の施術でトラブルは	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> なかった
パッチテストを希望しますか	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (希望される場合は本日の施術はお受けできません)		

施術希望箇所に☑をおねがいします。

ビキニライン・・・ VIOセット V (デザイン・ I 0
 ボディ・・・・・・・・ 脇 うなじ 背中上 背中下 胸 お腹 腰 ヒップ
腕全体 ひじ上 ひじ下
脚全体 ひざ上 ひざ下 甲・指 (脚 or 手)

ワックス脱毛ご利用に際して、施術を受けられる前に必ずご確認ください。

- ワックス脱毛は、永久脱毛ではございません。
- 施術後、毛が生えてくるまでの期間は個人差がございます。
- 生理中は、痛みやワックス剤の温度を強く感じる場合もございます。
- 施術後、ほとんどの方は皮膚が赤くなったり、ピリピリしたり、まれに内出血をおこす場合がございます。
- とくに背中や柔らかい皮膚への施術では皮膚が赤くなり痒みがでたり、毛穴が炎症を起こす場合がございます。
- ワックスで抜けきれなかった短い毛には毛抜きを使用いたします
- ワックス脱毛に限らず、すべての脱毛行為で起こりうる「埋没毛」になる場合がございます。
- 施術後は乾燥を避け、毛穴から細菌が入らないよう清潔な状態を保ち、保湿とUVケアをおねがいします。
- 施術当日は、浴槽には入らずシャワー浴にてボディソープは使用せず優しく洗ってください。
- 施術当日は、飲酒はお避け下さい
- 施術当日～3日間程度、海水浴やプール、温泉入浴、汗をかくような激しい運動や、日焼けはお避け下さい
- 施術1週間後、埋没毛を予防するため、1週間に1回程度スクラブケアをお願いします。
- 施術直後にブライダルや旅行を控えている方は、ご自身の判断にて施術をお申し込みください。
- 治療中の疾患のある方は主治医と必ずご相談していただき、許可を得たうえでお申し込みください。

下記に該当する方はご利用いただけません

- ・ワックス脱毛に理解のない方
- ・毛の長さが1センチに満たない方
- ・施術箇所に皮膚疾患（ニキビ・吹き出物、湿疹、炎症など）がある方
- ・施術箇所に数日以内に日焼けをしている方
- ・施術箇所に整形・タトゥー・アートメイクを施した直後の方
- ・施術箇所にピーリングなどを2週間以内にされた方
- ・妊娠中または現在妊娠している可能性のある方
- ・風邪薬など抗生物質を含む薬やRetin-Aを含む薬、化粧品を使用中的の方（皮膚が弱くなっています）
- ・放射線治療や化学治療を受けられている方
- ・甲状腺異常あるいはその疑いのある方
- ・化粧品、衣類、金属類などにかぶれやすい方
- ・施術当日に入浴、飲酒、施術後数日以内に海水浴、プール、温泉入浴、激しい運動、日焼け予定のある方

以上の注意を守らずに、怪我やトラブルなどが発生した場合、当サロンでは責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

【同意書欄】私は、上記各項目について十分理解、確認しました。カウンセリングにおいての未申告や、指示、注意事項に従わずトラブルが発生した場合、貴店に対して返金要求、訴訟等は起こさず、責任は問いません。これらを理解したうえで、私の意志で施術を申し込みます。

署名： _____