

親権者様各位

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びアイブロウの施術をご利用いただく場合、本同意書にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印の上、カウンセリング時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。お忘れになると、カウンセリングを受けられませんのでご注意ください。

※親権者様ご本人が署名・捺印してください

※記入内容確認のため、お電話をする場合がございます

※同意書に不備があるときは、当日の施術は受けられませんのでご注意ください

※ご記入いただいた個人情報をご契約の同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません

※施術後の払い戻し、返金は致しておりません。

※ご記入いただいたコース以外、または継続してご利用いただく場合、その都度同意書が必要となります。

裏面の注意事項をご確認いただき、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。

未成年者施術同意書

CILGRACE 御中

私は、下記未成年者の親権者(法廷代理人)として、下記の未成年者が株式会社Beauty Professionalが運営するCILGRACEで行われる、アイブロウの施術を受けることを承諾し、その申込に同意します。

【ご利用者】

フリガナ	生年月日： 年 月 日 (歳)
お名前	電話番号：
住 所：〒	
ご利用 コース 名	☐ アイブロウ+スタイリングWax ￥6,600(税込) × 回 ￥ (税込)
	☐ 【オプション】アイブロウジェルパック ￥550(税込) × 回 ￥ (税込)
	☐
	☐ 「パリジェンヌ ジュシィブロウ注意事項・同意書」に記載の 注意事項をお読み頂き、同意の場合は左の確認欄へチェックをお願いします。 合計金額 ￥ (税込)

【親権者(法廷代理人)】

ご記入日 年 月 日 ()

フリガナ	電話番号：	
お名前		携帯電話：
住 所：〒	続 柄：	

店舗記入欄

受領日

/ /

担当

パリジェンヌ ジュシィブロウ
注意事項・同意書

本日はご来店いただきありがとうございます。
お客様により安心してご利用いただくため、下記の内容を必ずご確認ください。

- ☐ 眉デザインは、お客様とご相談の上、カウンセリングで決定します。仕上がりイメージの相違をなくすため、デザイン決定にご協力をお願いします。
- ☐ アイブロウスタイリングの持続期間は個人差があります。毛周期によって2週間～1カ月程持続します。
- ☐ 三日間はお顔に刺激のある行為、激しい運動等はお避け下さい。
- ☐ 施術後のケアや持続性について、説明を受け理解しました。
- ☐ アレルギーや皮膚疾患などの症状がある場合は必ずお申し出ください。
アレルギー反応などの症状が出た場合、当サロンでは一切の責任を負いかねます。
- ☐ ワックスの施術の際は、痛みと赤味が伴います。
- ☐ 上記ご理解いただいた上で施術を行います。カウンセリング後の仕上がりイメージの違い、予期せぬ肌トラブル等による返金や補償は、当店では対応致しかねます。
- ☐ 使用するワックスは安全基準を満たす低刺激なものを使用しておりますが、お肌のコンディションによっては、施術をお断りさせて頂く事がございますので、予めご了承ください。
- ☐ お肌が弱い、アレルギーが心配なお客様にはパッチテストをお薦めしております。
ワックスを首の部分に塗布し、少し時間をおいた後に剥がし反応をみます。

パッチテストの有無をチェックしてください

☐ 希望する ☐ 希望しない

- ☐ 私は施術を受けるにあたり施術内容と注意事項の説明を理解し、自身の意思で施術を申し込みます。

記載内容についてご理解・ご了承をいただいた上で、ご同意のサインをお願い致します。

年 月 日 () ご署名
