同意書
美顔レーザー・脱毛 回数券

- □ 有効期限は、初回施術日より２年間となります。
- □ 初回分は、ご購入より１カ月以内に消化いただきますようお願いいたします。
- □ 初回は試験照射を兼ねて、従来通りの施術を受けていただくことを推奨しております。
- □ 試験照射を受けられる場合、その施術は回数に含まれませんので、各種正規価格でのお支払いとなります。
- □ 当日キャンセルおよび無断キャンセルは、１回分消化とさせていただきます。
- □ お肌の状態によっては、医師の判断により施術をお受けいただけない場合や、出力を調整させていただくことがございます。あらかじめご了承ください。
- □ 照射後に皮膚トラブルが生じた場合は、診察をさせていただきますので受診をお願いいたします。
  ※診察は診療代がかかります。薬が処方される場合は、別途薬代が発生いたします。
- □ 各施術は、必ず施術周期（４～８週間以上空けて）を空けて、ご来院いただきますようお願いいたします。
  ※ 顔脱毛は６週間以上あけてください（※ 髭脱毛を除く）
- □ 剃毛代について
  剃毛は、事前の剃毛をお願いしております。
  剃毛が必要な場合、１部位につき ２,２００～3,３００円（税込）を頂戴いたします。
- □ いかなる理由におきましても、施術期間の延長や返金手続きはいたしかねます。
- □ 回数券は院ごとのご利用となりますので、ご購入いただいた院にて回数を消化していただきますようお願いいたします。

※ レーザーや医療機器はいずれも精密機器です。万が一、機器にトラブルがあった際には、同日に治療を受けていただけないことがございますのでご了承ください。

※ 施術ご案内用紙の内容も併せてご参照いただき、施術後の注意事項の厳守をよろしくお願いいたします。

私は上記内容を理解し、施術に同意します。

○ 本人（ １８歳未満の場合は、法定代理人欄の両方にご署名が必要です ）

令和　　年　　月　　日　　氏名

○ 法定代理人(親権者・後見人・保護義務者)あるいは保証人

令和　　年　　月　　日　　氏名　　（続柄　　）

よつば会クリニック