

セルフ脱毛機ご使用にあたってのルール



注意事項

【照射禁止部位】

- ・顔・デリケートゾーンでの使用
 - ・腫瘍部位及び傷口。また、術後6カ月以内の傷跡
 - ・皮膚の疾患部位。また、異常を感じている部位
 - ・色素沈着。皮膚が色素により着色(色が濃くなる)している状態の肌
 - ・老人性色素斑。皮膚表面に現れる境界のはっきりした楕円状の色素斑です
 - ・白斑、色素欠乏症。どちらも紫外線から守るメラニン色素がない為、日焼けを起こしやすくなります
 - ・静脈瘤。足の血管がコブのように浮き出た症状です
 - ・美容整形部位。ボトックス注射、金糸含む
 - ・皮膚より色の黒い部分。入れ墨、タトゥー、ホクロ、シミ、乳輪など
 - ・日焼け直後、及び1週間以内に強度の日焼け予定のある部位
 - ・ご自身で照射することに不安を感じているところ
-

【顔への照射について】

- ・顔への脱毛行為は、皮膚が薄くデリケートな部分であるため、当店では禁止部位としております
上記で禁止している部位と含め照射はお控え下さい
 - ・顔付近に照射する場合は、唇や目に触れないように十分注意し、照射位置を定め、
保護用メガネは着用していますが目の保護の観点から照射時には目を閉じて下さい
-

【複数回照射について】

- ・照射部位は、肌が乾燥しやすく敏感になっているため、

ヤケドの可能性もあり 同一個所への複数回照射は絶対してはいけません

利用規約

- 「セルフ脱毛機セレビ」は除毛、減毛を目的に皮膚に負担を与えず毛の幹細胞を破壊しない範囲でエステティックサロンなどで行われる光脱毛という事を理解し、下記の内容を十分に理解した上で事故の無いよう自己責任で機械操作を行うことを約束いたします。
 当脱毛機は、永久脱毛ではない事を理解しました。
 当脱毛を使用する際は、目に保護用メガネを必ず着用します。
- 光脱毛は成長毛にのみ作用する為、一度の使用で効果の現れるものではない事を理解しました。
 同一部位への脱毛は、1～2か月空けて行う事を理解しました。
 体感的な脱毛効果には、それぞれの成長毛周期や体質などの個人差がある事を理解しました。
- ペースメーカーなどの電磁障害の影響を受けやすい体内植え込み型医療電子機器は使用していません。
- 光過敏症、光に関するアレルギーはありません。
- 現在、直近に薬を服用している場合は医師と相談の上使用することを理解しました。
- 生理中、妊娠、授乳中は使用できない。脱毛開始後懐妊した場合も同様脱毛機の使用は出来ない事を理解しました。
- 脱毛部位への毛の事前処理が必要な事を理解しました。また、毛抜きでの処理はしません。
- 使用前にパッチテストを行い異常がない事を確認した上で使用します。
また、2回目以降も同様パッチテストを行うことを理解しました。
- 禁止部位への使用は絶対にしないことを約束します。（禁止部位の説明は、別途あり理解しました）
- 同じ部位への2度打ちは絶対にしない事を約束します。
- 使用後は清潔にし当日の入浴、プールは避ける。また、海水浴などは3日間は避ける事を理解しました。
 使用部位は紫外線には十分注意し、絶対に3日間は日焼け行為をしない事を理解しました。
- 使用後のお肌のトリートメントは自己において行う事を理解しました。
- 脱毛当日前後（前後12時間）のアルコール摂取、運動を控える事を理解しました。
- 使用中に異常を感じた場合は、直ちに使用を中止する事を理解しました。
- 説明を十分に理解し、誤った操作をしない事を約束し、自己責任のもと機械を使用する事を約束します。
- 不可抗力、故意にセルフ脱毛機を破損させた場合は、既定の弁済金を支払うものとする。

▼20歳未満のお客様のご利用について

20歳未満のお客様は保護者の方の承認が必要となります。

利用規約を保護者の方に熟読いただき、保護者の責任の元に必ず利用者ご本人へ内容を説明してください。

さらに、小学生以下のお子様は保護者同伴の上でご利用いただけます。

誓約書

店 殿

私は、当室を利用するもの全ての代表として、以下の通り、誓約します。

- ・当室の全利用者は、セルフ脱毛機同意書を熟読し、その内容を理解しました。
- ・当室の全利用者は、脱毛機使用における注意事項を認識し、利用上の注意を守り、自身と周囲の安全に努めます。
- ・当室利用により生じた事故や怪我又は他の利用者や設備に対する損害については、当室利用者の責任においてこれを解決し、処理します。

以上、誓約の上、当室の利用を申し込みます。

年 月 日

代表署名

保護者署名

(20歳未満のみ)

緊急連絡先		
氏名		続柄
連絡先		