

「LED エクステ」施術同意書

LED エクステの施術をする際、お客様の皮膚や眼にトラブルが起きないように、十分な注意を払って施術をおこなっておりますが、まれにアレルギー等によるトラブルが発生する場合があります。

不明点は事前にご説明させていただきますが、ご理解のうえ、施術をお受けください。

なお、いかなる場合であっても当社の責めに帰すべき事由がある場合を除き、施術後の払い戻し、返金は致しておりません。また施術後、何らかのトラブルが発生しても責任は負いかねます。確認後、同意書へサインをお願い致します。

(お客様について)

下記項目に該当される箇所がある場合は、施術が行えない場合がございます。また、該当されない場合であっても施術者の判断により施術をお断りする場合がございます(いずれかに○印をお願いいたします)。

- | | |
|-----------------------------|----------|
| ■紫外線アレルギーがある | YES / NO |
| ■通常のエクステグルーでアレルギーがある | YES / NO |
| ■目をこすったり、触る癖がある | YES / NO |
| ■MRI 検査、CT 検査、レントゲン検査を控えている | YES / NO |
| ■妊娠中、または可能性がある | YES / NO |

(装着、持ちについて)

- LED の光を遮断する、まぶた保護テープで眼球を保護します。
- 施術時は必ず目を閉じてください。開けてしまった場合一時的な眩しさ、目の痛みを伴います。
- LED エクステは自まつげ 1 本ごとに光を照射して硬化させていきます。その際ライトの温もりを感じることがあります。
- LED エクステ専用ジェルグルーで装着を行います。そのため、他店でリムーブをする場合は LED エクステと必ずお伝えください。
- LED エクステの持続期間は個人差があります。長くて1ヶ月半程度持ちます。
- まつげは自然に生え変わる周期がありますので、その時にはエクステンションも同時抜け落ちます。
- オイルクレンジングなど油分を含んだものは使用可能ですが、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。

※注意事項

- 万一、エクステンションをつけてから目に違和感やかゆみ、痛みなどがあればすぐご連絡ください。
- 上記、数日経っても症状が和らがない場合は、お近く、またはかかりつけ医まで受診されることをおすすめ致します。

※ 同意事項(チェックしてください)

- 私は、LED エクステ施術の内容・方法・おこりうるトラブルについて説明を受けました。
- 私は、LED エクステ施術の装着・持ちについて説明を受けました。
- その他、LED エクステ施術を受けるにあたり疑問や不明な点はありません。
- 上記の説明を理解し、了承した上で LED エクステ施術を行います。

上記についてご理解・ご了承を頂いた上で、ご同意のサインをお願い致します。

年 月 日

本人署名 _____ 印