まつげパーマ　施術に関する同意書

□当店では、日本製の化粧品登録済の薬剤を使用し施術を行います。
　美容液成分、ケラチン配合でまつげへの負担を抑え、長くまつげパーマを楽しんでいただけます。

□薬剤が施術に不要なまつげにつかないよう、目が少し開いた状態での固定となります。薬剤が目に入ってしまう恐れがあるので無理に目をぎゅっと閉じないでください。万が一、目に異常を感じた場合は専門医にご相談ください。

□施術中は、施術者の指示があるまで絶対に目を開けないでください。
　施術中に施術者の指示に従っていただけず、施術の続行が危険と判断した場合は中断させていただきます。予めご了承くださいませ。

□まぶたの形、まつげの生え方により施術が困難な場合、安全性を考慮し施術をお断りする場合があります。

□まつげには毛周期があり、まつげの生え変わりで、パーマのかかっているまつげと新たに生えてきた直毛のまつげが混在してきます。
　おおよそ 1 ヶ月半〜3 ヶ月のサイクルでまつげパーマをかけていくと綺麗な状態を維持できます。

□まつげパーマの種類によっては、パーマが落ちるまでまつげエクステの施術が難しい場合があります。
　まつげエクステを、近いお日にちで装着希望のお客様はご相談ください。

私はまつげパーマの施術を受けるにあたり、健康状態を正しく報告し、上記内容を十分に理解した上で、自らの意思で施術を申し込みます。
施術後の処置について異議を申し立てません。

年　　月　　日

ご署名

※18 歳未満の方は保護者の同意が必要です。同意書をお持ちいただくか、お電話で確認のご連絡をさせていただきます。

保護者氏名　　印　　続柄