hair fermata

18歳未満のお客様 施術同意書

※高校生を含む18歳未満のお客様は、保護者の方のご記入・ご署名をお願いいたします。

私は、下記の申込者がhair fermataにおいて、チェックしたメニューの施術を受けることについて、以下の内容を確認し、保護者として同意いたします。

【希望する施術メニュー】（該当するものにチェックしてください）

☐ 縮毛矯正 ☐ カラー ☐ パーマ ☐ トリートメント

【確認事項】

1. 施術前に髪の状態や施術履歴を確認し、必要に応じて施術内容・薬剤・料金・所要時間を説明します。

2. 髪の状態や過去の施術履歴によっては、ご希望どおりの仕上がりにならない場合や、施術をお断り・変更する場合があります。

3. 薬剤を使用する施術では、髪や頭皮に負担がかかる可能性があります。仕上がりや色・カールの出方には個人差があります。

4. 施術にあたり、これまでの縮毛矯正・カラー・パーマ・ブリーチ・ホームカラー等の履歴を、分かる範囲で正確にお伝えください。

5. 施術内容や髪の状態について不明な点がある場合は、施術前に確認・相談し、納得したうえで施術を受けてください。

【申込者（施術を受ける方）】

お名前：　　生年月日：　　年　　月　　日

ご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【保護者（法定代理人）】

お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　申込者との続柄：＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の内容を確認し、施術を受けることに同意します。

■■■■■■■■■■■■■■■　　■■■■■■■■■■■■■■■■■■■

ご不明な点は、施術前にお気軽にご相談ください。