施術後のお肌はとても乾燥し敏感です。お肌に合う低刺激な保湿剤で保湿をお願いいたします。

ヒゲ脱毛後は患部を絶対に触らず薬局で薬剤師に相談し、適正な軟膏を塗ってください。

施術後のお肌はとても乾燥し敏感です。お肌に合う低刺激な保湿剤で保湿をお願いいたします。

ヒゲ脱毛後は患部を絶対に触らず薬局で薬剤師に相談し、適正な軟膏を塗ってください。

承諾書

この度、私はSmotionにおいて施術を受けるにあたり、脱毛の方法や内容、以下の確認意事項・禁忌事項を全て理解いたしました。

なお、常識に基づく施術が行われたにも関わらず、万一発生した不可抗力の事態に対しては、異議申し立てや賠償責任の一切を追求いたしません。

【施術前確認事項】

 • 体調不良ではありません。

 • 24時間以内に薬の服用や塗り薬の塗布をしていません。

 • 日焼け止めや制汗剤を使用していません。

 • 美容・医療機関で1週間以内に注射をしていません。

 • 過度な皮膚の乾燥をしていません。

 • 極度な運動やマッサージ、汗をかく行為をしていません。また近日中に予定もありません。

 • 生理中ではありません。

 • 2週間以内に日焼けをしていません。また、今後2週間は日焼けをしません。

 • 授乳中、妊娠中ではありません。また妊娠の疑いはありません。

 • うっ血、怪我はありません。

□　上記全てに該当しません。

【施術後禁忌事項】

 • ナイロンストッキングは着用しません。

 • 2日間は湯船につかりません。

 • 自宅で冷却を行ないます。

 • 体を温める行為は避けます。

 • 極度な運動マッサージ、発汗作用を伴うことは避けます。

 • 不摂生はしません。

 • 海・プールは2週間前後避けます。

 • 脱毛後3日間は身体を摩擦しません。

 • 脱毛前後の日焼けをしません。（期間中）

 • 自己判断せず、違和感や不安に思う点は必ずサロンに連絡します。

 • 脱毛後は肌の水分が奪われるので必ず保湿をいつも以上に行います。

 • 上記のお約束を必ず守ります。

 • 本日の脱毛のお手入れによる、お肌の赤み、かゆみ、その他異常がないことを確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

承諾書

この度、私はSmotionにおいて施術を受けるにあたり、脱毛の方法や内容、以下の確認意事項・禁忌事項を全て理解いたしました。

なお、常識に基づく施術が行われたにも関わらず、万一発生した不可抗力の事態に対しては、異議申し立てや賠償責任の一切を追求いたしません。

【施術前確認事項】

 • 体調不良ではありません。

 • 24時間以内に薬の服用や塗り薬の塗布をしていません。

 • 日焼け止めや制汗剤を使用していません。

 • 美容・医療機関で1週間以内に注射をしていません。

 • 過度な皮膚の乾燥をしていません。

 • 極度な運動やマッサージ、汗をかく行為をしていません。また近日中に予定もありません。

 • 生理中ではありません。

 • 2週間以内に日焼けをしていません。また、今後2週間は日焼けをしません。

 • 授乳中、妊娠中ではありません。また妊娠の疑いはありません。

 • うっ血、怪我はありません。

□　上記全てに該当しません。

【施術後禁忌事項】

 • ナイロンストッキングは着用しません。

 • 2日間は湯船につかりません。

 • 自宅で冷却を行ないます。

 • 体を温める行為は避けます。

 • 極度な運動マッサージ、発汗作用を伴うことは避けます。

 • 不摂生はしません。

 • 海・プールは2週間前後避けます。

 • 脱毛後3日間は身体を摩擦しません。

 • 脱毛前後の日焼けをしません。（期間中）

 • 自己判断せず、違和感や不安に思う点は必ずサロンに連絡します。

 • 脱毛後は肌の水分が奪われるので必ず保湿をいつも以上に行います。

 • 上記のお約束を必ず守ります。

 • 本日の脱毛のお手入れによる、お肌の赤み、かゆみ、その他異常がないことを確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名