

## ヘアカラー施術に関する事前確認のお願い 兼 施術承諾書

平素より当店をご利用いただき、誠にありがとうございます。

当理容室では、ヘアカラー施術に関しまして、施術前にお客様のご理解とご了承をいただいたうえで、下記承諾書にご署名をいただき施術を行っています。

ご署名（ご承諾）をいただけないお客様へのサービスのご提供はお断りしておりますので、あらかじめご了承ください。

まず、ヘアカラーリングに関し、以下のQ & Aにご回答ください。

Q 1 :	<b>今までカラー施術を複数回受けたことがある。またはホームカラーを複数回したことがある。</b> (ヘナ、マニキュア、ノンジアミンカラーの経験しかない場合は NO に印をつけてください) ※NOの方はパッチテスト無しでの施術は大変危険ですので必ず申し出てください。	YES NO
Q 2 :	<b>以前ヘアカラーでトラブルがあった。</b>  (YESとお答えの方) どんなトラブルですか? アレルギー ・ かゆみ ・ 痛み ・ 炎症 ・ フケ ・ その他 ( )	YES NO
Q 3 :	<b>お客様の健康のため、当理容室ではパッチテストをかならず施術毎にお願いしています。パッチテストに同意していただけますか？</b>  (NOとお答えの方) お客様のご意向により、パッチテストを省略する場合、施術後のトラブルはお客様の自己責任となります。 またその場合、当サロンはお客様への金銭的な保証などは一切行いませんが、対処法のアドバイスは行いますので異変を感じた場合は、速やかにご連絡ください(放置した場合、悪化の原因となります)。	YES NO
上記を了承したうえでパッチテストを                      希望する                      希望しない		

## 施 術 承 諾 書

上記のQ1 から Q 3 の内容について理解したうえで、ヘアカラーを施術することを承諾します。

平成    年    月    日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_