



完全予約制ビューティースタジオ

【レッスン受講同意書】

私はBeauty Studio Schon（以下、スタジオ）で開催するレッスン受講に際し、以下内容について同意・遵守いたします。

- 1 インストラクター指導のもと、安全に注意を払い、自らの身体的限界を超えない範囲で受講いたします。
- 2 健康状態は現在良好であり、ピラティスレッスン受講に何ら問題ないことを認めます。
- 3 負傷中、疾病中、妊娠中、あるいは身体機能の一部に障害をお持ちの場合は主治医の承諾の元、ピラティスレッスンの前にスタジオに申告いたします。
- 4 万一、ピラティスレッスン中に負傷、疾病が発生した場合は直ちにインストラクター及びスタッフに報告いたします。
- 5 レッスン中の負傷、負傷による後遺症が発生した場合は自ら責任を負うことを承諾いたします。
- 6 当施設内の器物を破損・紛失した場合は自身で賠償責任を負うことを承諾いたします。

以上



完全予約制ビューティースタジオ

【施術前同意書】

安全なトリートメントを受けて頂くために下記の事項をお守りください。

「禁忌注意事項」

以下のいずれかにあてはまる方は使用しないでください。

- 医療用電子機器（ペースメーカー、人工心肺、心電計など）をお使いの方
- 心臓疾患（心臓病など）
- 妊娠中または妊娠の可能性がある方
- 授乳中
- 月経中
- 血液異常（血液凝固障害や血友病疾患など）
- 悪性腫瘍
- 甲状腺疾患
- 糖尿病
- 肝機能障害
- 医療特定疾患（膠原病など）
- 出血や内出血の可能性がある

次頁に続く


1/3



以下の項目にあてはまる方は必ず医師とのご相談の上ご使用ください。

- 原爆症
- 急性疾患
- 結核性疾患
- アレルギー性疾患
- 法定伝染病
- 顔面黒皮症
- 38℃以上の有熱性疾患
- 喘息や気管支疾患
- お肌が敏感な方(ケロイド体質、アトピー性皮膚炎、皮膚疾患、ヘルペスなど)
- 局所性、全身ステロイド系、非ステロイド系抗炎症薬、ステロイド系ホルモン剤ご使用
- 血圧異常
- 薬物やホルモン治療
- 過去の疾患
- アルコール中毒
- 体調がすぐれない方
- 通院中や服薬がある方



私は以上の内容に対する説明を受け、このトリートメントを受ける事に同意します。



次頁に続く



2/3



※未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾を頂いております。
(ご同意なき場合、契約締結及びコース提供ができません)

私は、契約者(未成年者)が貴社とのエステティックサービス契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、法定代理人親権者として同意いたします。

■私(親権者)は、【トリートメント同意書】を確認し、トリートメントの契約の同意をします。

※親権者(法定代理人)様に内容確認のお電話をさせていただきます。

お電話に出られない場合や同意いただけない場合はご契約いただけません。