ヘアー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 KiRi　をご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
当店では、ヘアーカラーの施術に関しまして、施術前にお客様のご理解とご了承を頂いた上で、本文書下部にございます承諾書にサインを頂き施術を行っております。

ヘアーカラーリングに関し、以下にお答えください。

Q1	**今までヘアー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。**	YES　　NO
	(ヘナ、マニキュア、ノンジアミンカラーの経験しかない方は、NO に印をしてください。) ※　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。	
Q2	**以前、ヘアーカラーでトラブルがあった。**	YES　　NO
	（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（　　）	
Q3	**お客様の健康のため当店ではパッチテストを必ず施術毎にお願いしております。　パッチテストに同意していただけますか　？**	YES　　NO
	（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、施術後のトラブルに関しましては、お客様の自己責任となります。またその場合、当店は、お客様への保証は行いませんが、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。） **上記を了承した上で、パッチテストを　　希望する　　希望しない**	

施術承諾書

上記の内容について理解した上で、ヘアーカラー施術を受けることを承諾します。

平成　　年　　月　　日

住所 _____

氏名 _____