

妊娠中の方へ

～ ご協力のお願い ～

モンサンミッシェルへご来店頂き、誠に有難うございます。  
お客様にトリートメントを快適にお受け頂き、かつ私共のサービス内容に万全を期すため、下記同意書にご署名のご協力をお願い致しております。  
尚、お体に不調などがおありの場合は、施術を控えて頂く場合もございますので、何卒ご了承のほどお願い申し上げます。

《同意書》

私は、貴店にてトリートメントを受けるにあたり、健康上の異常・妊娠の異常はありませんが、施術中または施術後何らかの変調をきたしたとしても、貴店及び施術者に責任追求しないことを同意します。

年 月 日

お名前： \_\_\_\_\_

ご住所： \_\_\_\_\_

お電話： \_\_\_\_\_

出産ご予約日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

18歳未満の妊婦さんは、親権者または配偶者のサイン（自筆）も必要となります。

親権者・配偶者氏名： \_\_\_\_\_

また、下記の症状に該当する場合は施術をお断りする場合がございます。

**該当症状**

虚弱体質である

骨粗しょう症

熱がある

足の炎症・重度の静脈瘤

お腹の張り、痛み

ひどいむくみ（顔やお腹など）

妊娠高血圧症

流産経験がある方で妊娠4ヵ月未満の方

ひどいつわり

子宮筋腫

現在、過去に大病の経験がある(病名: \_\_\_\_\_)

医師から安静を勧められている