

美・Renaru 入会確認書

美・Renaru への入会にあたり下記事項を確認の上、チェック (☑) 及び署名をお願いいたします。

チェック	▼入会資格について
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ・所定の本人確認資料を持っている方。 ・感染症その他、他人に感染する恐れのある疾病、または筋肉の痙攣や意識の喪失などの症状を招く疾病を有していない方。 ・その他裏面記載の施設利用規程第3条の事項に適合する方。 ・現在通院中の方は必ずご入会前に医師の許可をお取りください。

チェック	▼個人情報の取扱いに関する重要確認事項について
<input type="checkbox"/>	・裏面記載の「個人情報の取扱いに関する重要事項」を必ずご確認の上、ご了承ください。

チェック	▼利用における自己責任について
<input type="checkbox"/>	<p>[セルフエステのお客様のみ]</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用時は自己の健康状態を把握し、良好な状態でご利用ください。 ・今後、健康状態に変化があった場合、妊娠が発覚した場合には速やかに医師の診断を受け、当社スタッフに遅延なく申し出願います。また、利用に関する注意事項が発生した場合にも同様に、速やかに申し出願います。 ・今後、健康状態の変化内容によっては、利用を禁止させていただく場合もあることをご了承いただきます。
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ・施設内で生じた盗難及び紛失、事故につきまして当社は一切の責任を負いません。 ・忘れ物に関しては、2週間保管の後、処分させていただきます。

チェック	▼施設利用資格について (セルフエステのお客様)
<input type="checkbox"/>	<p>次の各号に該当する方は当サロンを利用できません。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 飲酒・体調不良等により、正常な施設利用ができないと会社が判断した場合 2. 生理中の方 3. 医療用電子機器を使用している方 4. 心臓病・伝染病・妊娠中の方 5. 発熱・怪我等の急性疾患の方 6. 皮膚感覚に異常のある方 7. てんかんの発作の既往症がある方 8. 悪性腫瘍のある方 9. 治療等で体内に金属が入っている方 10. 医師の治療を受けていて何らかの障害のある方 11. その他安静を必要とする方 <p>次に該当する部位はご利用できません</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 切り傷等の外傷部分、皮膚の病変部分、日焼けによる炎症部分、化粧品等による炎症部分 かゆみや火照りのあるシミ部分

私は、上記事項を確認し、入会いたします。今後、上記事項に反することが判明した場合には、貴社より利用を停止もしくは除名となることを承認し、一切の異議申し立てをしないことを誓約します。

年 月 日

ご本人署名 _____

親権者署名 _____

※ご本人が20歳未満の場合、親権者連名にてご署名ください。

施設利用規程 第3条 (入会資格)

本施設の会員は、次の各号の全部に適合する方に限ります。

1. 本施設の目的と主旨に賛同し施設利用規程、その他の規則を守る方
2. 健康状態に異常がない方 (セルフエステ利用の方)
3. 成年被後見人及び被保佐人でない方
4. 暴力団関係者でない方
5. 19歳以上の方。20歳未満の場合、入会に際し保護者の方の同意を所定の書類にて得た方。この場合、保護者は規程に基づく責任を本人と連帯して負うものとします。
6. その他、会社が入会に適さないと判断した以外の方

個人情報の取扱いに関する重要事項

1. 利用目的

- (1) サロン運営に関わるサービスや商品を提供するため。
- (2) サロンご予約時において円滑に行うための利用。
- (3) 顧客の動向等の調査・分析及びサービスの改良のため。
- (4) 当社サービスに関連した情報を当社からご案内するため。

2. 個人情報の利用

当社がおお客様の個人情報を利用するにあたっては、利用目的の範囲内でのみ利用することとし、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。

3. 第三者提供の制限

当社は、予めお客様からのご承諾を得ている場合、もしくは法令による場合等を除きお客様の個人情報をお客様のご承諾なく第三者に提供・開示いたしません。

4. 個人情報の開示・訂正・削除等

当社がお預かりするお客様の個人情報に関して、お客様が個人情報の確認訂正等をご希望される場合には、合理的かつ必要な範囲内において速やかに対応させていただきます。

尚、各種手続きに際しては、ご本人であることを確認させていただく場合がございます。

5. 利用停止及び第三者提供停止のお申出

利用目的の(4)記載の当社から送付いたしますご案内の停止を行うことができます。

美・Renaru 入会申込書

手続日 年 月 日 利用開始日 年 月 日 会員番号

カガナ お名前	
生年月日 西暦 年 月 日	性別 男 女
自宅住所 〒	
電話番号	Email @
緊急連絡先: お名前 電話番号	

アンケートにご協力ください
この施設をどのようにお知りになりましたか？
<input type="checkbox"/> 1. 現地看板 <input type="checkbox"/> 2. ポスティング・折込 <input type="checkbox"/> 3. DM <input type="checkbox"/> 4. 口コミ <input type="checkbox"/> 5. 紹介（紹介者様お名前 ） <input type="checkbox"/> 6. ホームページ <input type="checkbox"/> 7. SNS <input type="checkbox"/> 8. ホットペッパー <input type="checkbox"/> 9. その他クーポンサイト又は雑誌 <input type="checkbox"/> 10. その他（ ）

■月額利用料金のお支払について

当施設では、全てのご利用料金は前払い制となっております。

・月額利用料はお支払い日を起点として一カ月間の利用料金を徴収するものとし、利用回数や来店回数に応じた利用可能期間の延長は一切行いません。

■水素吸引回数券について

水素吸引回数券には最終ご利用日から3か月の有効期限がございます。旧ココロからの回数券をご利用の方に関しても同様とさせていただきますが、ご同意いただけない場合は、ご利用規程23条の施設閉鎖に伴う条文の通りとなりますのでご了承ください。

■ご予約の変更・キャンセルについて

当日のキャンセルにつきましては原則お断りしております。ご連絡なしでのキャンセル、度重なるご予約の変更、複数回のご予約キャンセルがあった場合はご予約をお断りさせていただいております。

予めご了承ください。

美・Renaru

〒730-0016

広島県広島市中区幟町 14-14 広島教販ビル 2階

TEL : 082-511-3871

確認	入力	受付