

# 承 諾 書

- ・ 私はティファナにおけるタトゥー施術において、十分にカウンセリングを受け、タトゥーの施術方法を十分に理解し納得致しました。
- ・ 私は健康な身体・精神状態でありティファナにおける施術における責任は全て私自身に帰属するものとしてそれを了承致しました。
- ・ 私はタトゥーの施術をティファナで受ける判断を私自身の強い意志で決定し、いかなる理由、あらゆる損害・被害を被ったとしてもそれは私の意志によるものであり、ティファナに一切の責任はないと断言し、ありとあらゆる損害要求・被害要求・権利要求・訴訟活動は行いません。
- ・ 私はタトゥーとは半永久的に消えるものではないことを了承致しました。
- ・ 私は施術後の肌が回復するまでの間、自分で清潔を心がけなければならない事を了承致しました。
- ・ 私はアフターケア指示書通りのケアを的確に行うことを了承し、私自身の過失によっていかなる問題が発生したとしても私は自己責任のもと、私自身の出費でそれを補う事を了承致しました。
- ・ 私はカルテに記載されているあらゆる病気を患っていません。
- ・ 私は麻薬及びアルコール依存症ではありません。
- ・ 私は外的要因、内的要因に関わらずタトゥーの色の劣化は起こり得ることを了承致しました。
- ・ 私は施術の際、私に使用する全ての器材が使い捨ての物であることを確認し、施術後、全て廃棄処分する事を確認致します。
- ・ 私は暴力団、その他それに類似する団体と一切関係しておりません。
- ・ 私は身分証明書の偽造はもちろん、承諾書・カルテに虚偽の記載は一切していないと表明します。
- ・ 私は20才以上であり、タトゥーを理解し、自分の意志により以下の条件で施術を受ける事を希望します。
- ・ 私は作品の写真をメディア（雑誌、ホームページ等）に掲載されることに異論はありません。
- ・ 私は再び施術を受ける事がある場合、本承諾書の内容を十分に理解しているため本承諾書への記入は今回のみとします。

氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ 携帯： \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 署名： \_\_\_\_\_ 印