

レインドロップテクニック 事前確認及び同意書

内容を確認後、下記注意事項をお読みいただきご署名お願いいたします。

レインドロップテクニックはヤング・リヴィングの高品質なエッセンシャルオイルをお楽しみいただけるひとつの手法です。病気の治療や予防、症状緩和などの効果はありません。多量にエッセンシャルオイルを使用するため、肌が敏感な方や体調の悪い方は肌トラブルを起こす場合もあります。これらをご理解のうえ自己責任でお受けください。以下の症状をお持ちの方は症状を悪化させる恐れがあるため、レインドロップテクニックを受けられない場合があります。下記項目の一つでも当てはまる方は医師とご相談の上、お受けください。これ以外に体調に関して気になる点のある方は必ずお申し出ください。

- ・体調が悪い場合 ・血栓症の方 ・関節の痛みや炎症のある方 ・感染症の方 ・高血圧、てんかんのある方
- ・静脈瘤、静脈炎の方 ・アレルギー、皮膚疾患のある方 ・手術やけがをされて間もない方
- ・医師の治療を受けている方（医師との相談によって） ・妊娠中またはその可能性がある方、授乳中の方

＜レインドロップテクニックの際のお願い＞

- 安全を守るため、お肌やお体の状態について上記事項に該当している場合やそれに類似する事由によりレインドロップテクニックをお断りする場合がございます。
- 使用前には必ずパッチテストを行ってください。
- アレルギー体質や皮膚科に通院歴のある方は医師とご相談の上、お受けください。
- 医師の治療を受けている方、病気療養中の方は医師の診断を仰いでレインドロップテクニックをお受けください。
- 万一、肌にかぶれや皮膚に異常が見られたときは使用を即時に中止して医師の診断を受けてください。好転反応だからと言って継続使用はおやめください。
- レインドロップテクニック後、一時的にだるくなったり、皮膚に赤みが残る場合がございます。
- レインドロップテクニック当日は肌を強くこすったり、長時間日光にあたらぬようご注意ください。
- レインドロップテクニック当日は激しい運動を避け、水分を多めに摂りごゆっくりお過ごしください。

私は、上記内容に基づき、今回のレインドロップテクニックを受けることに同意いたします。

宛 先 _____ (会員番号 _____) 様

ご署名 _____ 日 付 _____