



免責同意書

お客様のホリスティック子宮ケアにヨニスチームホノルルを選んで頂き誠にありがとうございます。お客様のご希望にそったサービスを提供する為、必ず下記注意事項をご確認の上、署名をお願い致します。

ヨニスチームホノルルは医療診断、治療、治癒／治癒に関する断言や病気の予防を目的とした施術は一切行っておりません。私どもは医師ではなく、病気に関する診断や処方は一切行っておりません。

ヨニスチームホノルル施術者として私たちは、お客様を最適な健康状態に導き、それを維持するお手伝いをする目的としたサービスを提供致します。ヒーリングに関しては常にお客様の責任とさせていただきます。ヨニスチームホノルルが提供するサービスは医師のアドバイスに代わるものではありません。ヨニスチームホノルルが提供するサービスは代替療法であり、お客様ご自身の判断で施術を受けることができます。

お客様はヨニスチームの施術をご希望され、本同意書に承諾されたとみなします。お客様は、本サービスを受けることができないと思われるいかなる健康状態（妊娠含む）を施術者に申し出てください。そして施術中に不快感や痛みが生じた場合も、どのような時であっても、お客様は施術者に申し出てください。

お客様はヨニスチームによって下記を含む（そしてこれらに限定されない）効果が期待できる説明を受けました：痛み緩和、ストレス緩和、クレンジング、ストレッチング、子宮トーニング、その他症状の緩和。

当店はお客様情報を承諾書の同意なしで公開いたしません。（法律で定められたものを除く）

私は上記の免責事項を読み、このサービスの特性や内容を十分理解した上で、本免責同意書に同意致します。ヨニスチームそしてヨニスチーム施術者に対して医療請求、医療過誤、非公開情報、もしくは施術に関する説明不備などに関して一切意義を申し立てません。私は、今回そして今後提供されるサービスに関連するあらゆるリスクにたいしての自己責任を負担します。

下記の署名をもって上記免責事項に同意し、ヨニスチームホノルルはあなたに自由にサービスを提供できるものとします。

お客様氏名

日付

施術者サイン