

## 《キッズルーム利用規定》

皆様の大切なお子様がを安全にご利用頂く為、下記の内容をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

- ・キッズルームの利用は当院でのカウンセリング・施術をお受けになるお客様に限り無料とします。
- ・対象年齢は、2才～未就学児のお子様です。
- ・定員数に限りがありますので、必ず事前予約をお願いします。
- ・ご利用はカウンセリング、施術時のみとなります。それ以外はお子様と一緒に院内でお過ごしください。
- ・ご利用は2時間までの施術となります。静脈麻酔を伴う手術をされる方のお子様はご利用できません。
- ・埋没法・糸リフトの方はご利用可能です。それ以外の静脈麻酔使用のお手術に関してはご相談ください
- ・お子様がご病気の場合（体調不良・伝染性の病気）はご利用できません。ご利用の前にお子様のお手洗いを済ませてください。
- ・ご利用の際に発病された場合や、お子様がスタッフの指示に従っていただけない場合は、ご利用を中断させていただきます場合があります。
- ・アレルギーの観点からおやつを持ち込みや食事の介助は行っておりません。飲み物が必要な場合は必ずお子様が自分で飲める（マグボトル・ストローボトルなど）をご用意ください。ご利用前になるべく水分補給をお願いします。
- ・万が一、ご持参いただいたお飲み物で体調を崩されましても、一切責任は負い兼ねますのでご了承ください。
- ・ご利用に関して、偶発的な事故による怪我などにつきましては一切の責任を負い兼ねますのでご了承ください。万一、事故が発生した場合には加入保険の範囲内での保障となる旨をご了承ください。
- ・ここで取得した個人情報は、キッズルーム利用の際の申し込み以外には使用いたしません。

## 《同意書》

私は上記キッズルーム利用規定を承知した上、キッズルームの利用申し込みをいたします。

広島美容外科メイプルクリニック 責任者殿 令和 年 月 日

ご署名