アートメイクモニター同意書

当院のモニターキャンペーンにて施術を受けられる方は、
以下の内容をご確認いただき、ご同意のうえお申し込みください。

■ モニターについて

モニター価格で施術を受けられる場合、施術前後のお写真を撮影させていただきます。
撮影したお写真は、個人が特定されない範囲で、当院の SNS・ホームページ・院内掲示・広告等に使用させていただく場合がございます。

■ 写真使用範囲の選択

以下よりご希望の範囲にチェックをお願いいたします。

☐ 顔全体の掲載可

☐ 部分のみ掲載可（眉・目元・リップなど）

☐ 掲載範囲に関するご希望・備考

（　　）

■ 術後の経過観察について

施術後の経過確認のため、約１ヶ月後を目安にご来院いただき、状態の確認およびお写真撮影にご協力をお願いする場合がございます。
※ご都合が合わない場合は無理のない範囲でご相談ください。

■ 同意欄

上記内容について理解し、同意のうえ施術を申し込みます。

日付：　　年　　月　　日

氏名：

すみれ整形外科クリニック