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、
以下の内容をご理解いただき、ご同意の上お申し込み下さい。

☆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※可能な範囲で肌加工などします。

□部分のみ可（眉・目元・リップなど）

□掲載範囲に関するご希望・備考

（　　）

☆動画撮影

□SNS・広告等へ使用可

□院内共有・記録目的のみ可

□不可

☆公式LINE・Instagramの登録

横浜かもい皮ふ科の公式LINE、両クリニック・担当看護師のインスタグラムフォローとイイね👍をお願いしております。

☆同意欄

上記内容を理解し、同意の上施術を申し込みます。

日付　　/　　/　　署名

医療法人社団永陽会　すみれ整形外科クリニック　横浜かもい皮ふ科