

ピアッシング申し込み書（耳用）



<input type="checkbox"/>	どこにピアッシング（ピアスの穴をあけること）を御希望されますか？	[片耳	両耳]	
<input type="checkbox"/>	今までにピアッシングを受けたことがありますか？	[ある	ない]	
<input type="checkbox"/>	今までにピアッシングでトラブルがありましたか？	[ある	ない]	
<input type="checkbox"/>	金属アレルギーがありますか？	[ある	不明	ない]
<input type="checkbox"/>	血液が止まりにくくなる薬を飲んでいますか？バファリン、ワーファリン、パナルジン等	[いる	不明	いない]
<input type="checkbox"/>	ケロイド体質ではありませんか？	[ある	不明	ない]
<input type="checkbox"/>	ピアスホールが完成するまでの1ヶ月間、パーマ液、毛染め液が耳につかないようにできますか？	[出来ない	できる]	
<input type="checkbox"/>	ピアスホールが完成するまでの1ヶ月間、ファーストピアスを外さないで着けたままにできますか？	[出来ない	できる]	
<input type="checkbox"/>	現在、体調はいかがでしょう？	[悪い	良い]	
<input type="checkbox"/>	当院をどこでお知りになりましたか？	[HP	知人]	
<input type="checkbox"/>	以下ご記入下さい。 ふりがな 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日（ 歳） 住所 電話番号			
<input type="checkbox"/>	18歳未満の方は、保護者のサイン・印鑑が必要です。			
<input type="checkbox"/>	上記の者がピアッシング（ピアスの穴をあける）することに同意します。 保護者サイン 印			

<input type="checkbox"/>	<p>料金＝施術料＋ピアス本体料金＋お薬代金</p> <p>施術料：1ペア3160円、</p> <p>ピアス代金：1ペア（プラ軸2700円、チタン軸3560円～4600円）</p> <p>お薬代金：1050円</p> <p>◎みみたぶの厚さが5mm以上の方は、ロング軸をおすすめします。</p> <p>◎8週間トラブル対応コース10500円：施術1ペア＋ピアス2ペア（どれでも）＋お薬1個、</p>
--------------------------	---