

# カウンセリングシート

年 月 日

差し支えのないところのみのご記入で結構です。

お名前	ご住所	お電話 携帯電話 生年月日
ご来店のきっかけは何ですか	○ご紹介(ご紹介者をご記入下さい) ( ) ○チラシを見て ○インターネット ○通りがかりで店を見た ○その他 ( )	
疲れきった心身をいたわる「頭の疲れ取りマッサージ」や「顔こりほぐし」を取り入れたカットコースやお顔そりコースがお勧めですが、ご興味はございますか？	○興味がある                      ○少し興味がある                      ○あまり関心がない	
本日のご希望は右記のどれにあてはまりますか？	○カットコース                      ○カラー                      ○お顔そりコース ○縮毛矯正                      ○パーマ ○育毛相談(髪育メンテナンスについて)                      ○その他( )	
カットコースご希望の方にお伺いいたします。本日のヘアースタイルのご希望は？	○変えてみたい                      ○少しなら変えてみたい                      ○あまり変えたくない ○バツサリと切りたい                      ○少しなら切ってもいい ○髪の毛量を落としたい                      ○あまり毛量を落とさたくない ○出来る限りセットに手間のかからないスタイルがいい	
ご自身では、お顔の肌は、弱い方だと思われますか？	○思う                      ○どちらかという弱い                      ○弱くない	
本日はスタイリング剤をご使用されますか？	○しないほうがいい                      ○どちらでも                      ○する方がいい	
お顔剃りご希望の方にお伺いします。右記のメニューはいかがですか？(各¥500)	○眉毛カット                      ○お髭カット(男性のみ) ○えり剃り                      ○特に必要ない ○えり深剃り(¥1,000)	
当店のメンバーズカードは作られますか？(無料です)	*一部のクレジット・電子マネー使えます。その場合当店のカードには、ポイント付きません ○作る                      ○今日体験してから考える                      ○作らない	