

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
ご来店のかっかけ 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 ()	
「エイジングケア」とは いつまでも若々しく健康で ありたいという思いを 実現する行動や考え方 という事をご存知 でしたか?	○知っている ○何となく知っている ○聞いたこともない	
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 (リフレックスコース) ○縮毛矯正 ○パーマ ○ウィッグ(かつら)のご相談 ○その他()	
本日のヘアスタイルの 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 ○バッサリと切りたい ○少しなら切ってもいい ○髪の毛量を落としたい ○あまり毛量を落としたくない ○出来る限りセットに手間のかからないスタイルがいい	
「顔メタボ」とは、肌のハリや 弾力がなく、不健康に見える 状態という事をご存知でしたか?	○知っている ○なんとなく知っている ○聞いたこともない	
育毛にお悩みございますか? もしくは、頭皮ケアに 関心はお持ちですか?	○特に関心ない ○やや関心がある ○非常に関心がある	
お顔・まぶたなどお顔 のたるみも目的とした カットコースでもある 事をご存知でしたか?	○知っている ○なんとなく知っている ○知らなかった	
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	