★☆★☆★☆★☆ **カウンセリングシート** ☆★☆★☆★☆★

令和　　年　　月　　日

この度はご来店いただきありがとうございます。

お客様に最適なサービスを提供するために、カウンセリングシートの記入をお願い致します。

お気軽にお答えいただければ幸いです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | フリガナ | |  | 生年月日 | | 年　 月 　日　（ 歳） | | 男 ・ 女 |
|  | | |
| ご住所 | 〒 |  | | 連 絡 先 | |  | | |
|  | | | | | | | |
| ご職業 |  | | | | メールアドレス | |  | |

**1. 当店をお知りになったきっかけをお選びください。（複数回答化）**

　　ＤＭ　・　ちらし　・　ご紹介（紹介者名　　　　　様　）・　ＷＥＢ

　 看板を見て ・ 雑誌　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）

**2. あてはまる項目に〇をつけてください**

　◆ 体調 良好

不調 （胃腸・ 肝臓 ・ 腎臓 ・ 更年期 ・ 婦人系 ・ 妊娠中 ・ 呼吸器・ 心臓）

　 その他 （ 　　　　　　　　　　　　　 ）

　◆ 肉体面 疲労感激しい ・ 疲れやすい ・ ほとんどない ・ たまにある

　◆ 体の状態で気になっている項目を教えて下さい

ダイエット中 ・ 生理不順 ・ 肩こり ・ 冷え性 ・ むくみ ・ 便秘症

下痢症 ・ ストレス過多 ・高血圧 ・ 低血圧 ・ 発汗　（多 ・ 少）・ 頭痛

目の疲れ・ 不眠症　・ 神経性過敏症　・ その他（ 　　　　　　）

　◆ 生活状況 睡眠時間　平均 （　　　　　　時間）　/　睡眠の質 （熟睡 ・ 浅い）

　◆ 運動 　 週（　　　 ）回

　◆ 趣味

　◆ 食事の回数 食事しっかり食べる　・ 　朝は食べない　・　不規則である

　◆ 嗜好品 お酒　・ 　コーヒー　・　紅茶　・ 　緑茶　・　タバコ

お菓子　・　その他（　　　　）

　◆ 家事や仕事 毎日　・　週　　回　・　残業が多い　・

立仕事　・　デスクワーク　・　パソコンを使う

　◆ 最近の様子 楽しい　・　普通　・　忙しい　・　気を遣う つまらない　・　疲れる　・　ストレスが多い

**3. ご希望、ご質問等自由にお書きください**