

カウンセリングシート

ご来店年月日	年 月 日			
お名前	フリガナ	生年月日	年 月 日	年齢
ご住所	〒 TEL			
お仕事	<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()			

こちらへご来店くださったのは次のうちどれに該当しますか <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者名 様) <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 自宅に近いから <input type="checkbox"/> 職場が近いから <input type="checkbox"/> 通りがかり <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他																							
ネイルサロンのご利用は何回目ですか <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目～																							
ジェルネイルの施術は何回目ですか <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目～																							
現在の爪、お肌の状態で気になるところを教えてください 爪・・・ <input type="checkbox"/> 割れやすい <input type="checkbox"/> 欠けやすい <input type="checkbox"/> 長さが不ぞろい <input type="checkbox"/> 爪の縦筋・横筋・へこみ <input type="checkbox"/> 薄い 肌・・・ <input type="checkbox"/> ささくれ <input type="checkbox"/> 乾燥 <input type="checkbox"/> くすみ <input type="checkbox"/> キメ・しわ <input type="checkbox"/> 血色 <input type="checkbox"/> その他()																							
手指を普段どのようにお使いですか <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 水仕事 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 梱包作業 <input type="checkbox"/> その他()																							
ネイルサロンに求めるものを教えてください（優先順位をご記入ください） <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">《サービス》</th> <th style="text-align: center;">《技術面》</th> <th style="text-align: center;">《過ごし方》</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 予約の取りやすさ・営業時間</td> <td><input type="checkbox"/> もちの良さ</td> <td><input type="checkbox"/> ゆっくりしたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> サロンの雰囲気・接客態度</td> <td><input type="checkbox"/> 丁寧さ</td> <td><input type="checkbox"/> できるだけ急いでほしい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> アドバイス・提案</td> <td><input type="checkbox"/> 施術スピード</td> <td><input type="checkbox"/> 楽しくお話したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 口コミ・評判</td> <td><input type="checkbox"/> 似合わせ力</td> <td><input type="checkbox"/> しゃべるのは苦手</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 通いやすさ・立地</td> <td><input type="checkbox"/> ダメージ</td> <td><input type="checkbox"/> 雑誌やDVDをみたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </tbody> </table>			《サービス》	《技術面》	《過ごし方》	<input type="checkbox"/> 予約の取りやすさ・営業時間	<input type="checkbox"/> もちの良さ	<input type="checkbox"/> ゆっくりしたい	<input type="checkbox"/> サロンの雰囲気・接客態度	<input type="checkbox"/> 丁寧さ	<input type="checkbox"/> できるだけ急いでほしい	<input type="checkbox"/> アドバイス・提案	<input type="checkbox"/> 施術スピード	<input type="checkbox"/> 楽しくお話したい	<input type="checkbox"/> 口コミ・評判	<input type="checkbox"/> 似合わせ力	<input type="checkbox"/> しゃべるのは苦手	<input type="checkbox"/> 通いやすさ・立地	<input type="checkbox"/> ダメージ	<input type="checkbox"/> 雑誌やDVDをみたい	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()
《サービス》	《技術面》	《過ごし方》																					
<input type="checkbox"/> 予約の取りやすさ・営業時間	<input type="checkbox"/> もちの良さ	<input type="checkbox"/> ゆっくりしたい																					
<input type="checkbox"/> サロンの雰囲気・接客態度	<input type="checkbox"/> 丁寧さ	<input type="checkbox"/> できるだけ急いでほしい																					
<input type="checkbox"/> アドバイス・提案	<input type="checkbox"/> 施術スピード	<input type="checkbox"/> 楽しくお話したい																					
<input type="checkbox"/> 口コミ・評判	<input type="checkbox"/> 似合わせ力	<input type="checkbox"/> しゃべるのは苦手																					
<input type="checkbox"/> 通いやすさ・立地	<input type="checkbox"/> ダメージ	<input type="checkbox"/> 雑誌やDVDをみたい																					
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()																					

承諾書および合意書

- ・アレルギーの有無（有／無）
- ・施術中にかゆみや痛みが生じた場合はすぐにお申し出ください
- ・皮膚疾患が見られる場合は施術できないことがあります
- ・ご自身で無理やり除去されますと爪を痛めることがあります
- ・つけ爪施術後もきちんとしたお直し（リペア）を行いましょう
- ・爪の状態によってお直しできない場合もございます

※上記の内容で承諾いただけましたらご署名をお願いいたします

ご署名
