

顧客No.	担当

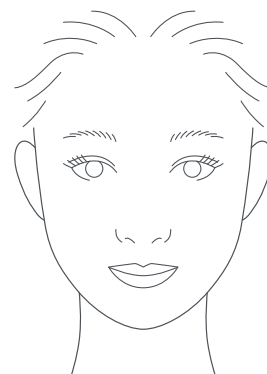
※ご記入頂いた個人情報に関しては、当社の管理用及び当社からの新製品、サービスに関する情報のお知らせのために利用し、第三者への提供はありません。

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前	生年月日	昭和・平成	年 月 日
	年齢	歳	
	既婚 ・ 未婚		
ご住所	〒 都 道 府 県		
ご職業	会社員 ・ 自営業 ・ 公務員 ・ 主婦 ・ 学生 ・ その他 ()		
	自宅 ・ 勤務先 ()	ご連絡	可 ・ 不可
携帯番号	()	ご連絡	可 ・ 不可
メールアドレス		個人情報の登録	了承 ・ 不可

適切な製品・コースをご提案する為、詳しくカウンセリングさせていただきます。大変お手数ですが、下記の内容にお答えください。

- お客様のスキントイプをお聞かせください。 ノーマル ・ ドライ ・ オイリー ・ コンビ
- 気になる肌のお悩みをお聞かせください。
シミ ・ くすみ ・ シワ ・ たるみ ・ 乾燥 ・ 毛穴の開き ・ 毛穴の黒ずみ ・ ニキビ痕
ニキビ/吹き出物 ・ 敏感 ・ 過乾燥(アトピックスキン) ・ 赤み ・ その他 ()
※それは、いつ頃からですか？ () 頃から
- 現在、病気や美容目的などで病院に通われていますか？ また、その内容は？
通院していない ・ 通院中
通院中の場合、何科に通われていますか？
皮膚科 ・ 美容形成外科 ・ 内科 ・ 婦人科 ・ その他 ()
※今後、新たに病院に通われた場合には、必ず担当のセラピストにお申し出ください。
- 現在、使用している医薬品(内服・外用)などはありますか？
ない ・ ある ()
- 現在のスキンケアについてお聞かせください。

現在使用中のスキンケア	
朝	夜
洗顔	メイク落とし
化粧水	洗顔
美容液	化粧水
乳液	美容液
日焼け止め	乳液
ファンデーション	クリーム



- アレルギーはありますか？
ない ・ ある ・ わからない
「ある」と答えた方は、下記から該当するものを選んでください。
花粉症 ・ ハウスダスト ・ 食物 ・ 金属 ・ 日光 ・ アトピー性皮膚炎 ・ 喘息 ・ 鼻炎
動物 ・ 蕁麻疹 ・ その他 ()
- 過去に化粧品トラブルはありましたか？
ない ・ ある (いつ頃: どのような:)

8. これまでにかかった大きな疾患または現在、疾患はありますか？

ない ・ ある (病名: _____)

9. 現在、体内に金属類を入れてありますか？

(心臓ペースメーカーや骨折などによるボルトなど。但し、虫歯治療などの金属は除きます。)

入れていない ・ 入れている (部位: _____)

10. 現在、妊娠していますか？

していない ・ している 現在妊娠(_____)ヶ月

11. コンタクトは使用されていますか？

はい (ハード ・ ソフト) ・ いいえ

12. 生理は順調ですか？

順調 ・ 不順 ・ なし

13. 現在、ストレスはありますか？

ない ・ ある 解消方法 (_____)

14. 睡眠時間についてお聞かせください。

平均(_____)時間程度

15. 日頃運動を行っていますか？ また、その内容もお聞かせください。

していない ・ している (内容: _____ 時間: 週 _____ 時間位)

16. お酒(アルコール類)は飲まれますか？

飲まない ・ 時々飲む ・ よく飲む (種類: _____ 1日の量: _____)

17. タバコは吸いますか？ また、何本位吸いますか？

吸わない ・ 吸う (1日約 _____ 本)

18. 食事のバランスはいかがですか？

良い ・ 普通 ・ 悪い

19. 日頃、サプリメントを飲んでいませんか？

はい ・ いいえ ・ 飲んでいる商品 (_____)

20. サプリメントをどのような目的で飲んでいませんか？

健康のため ・ 美容のため ・ ダイエットのため ・ その他 (_____)

21. 日頃、紫外線に当たる機会が多いですか？

はい ・ いいえ

22. 日頃から、紫外線ケアをおこなっていますか？ また、その対策方法を教えてください。

紫外線ケア: あまり気にしていない ・ 気にはしているがおこなっていない ・ 気にしている

対策方法: 日焼け止め又は下地 SPF(_____) ・ 日傘 ・ サングラス ・ 長袖等の衣類 ・ 帽子
サプリメントなど ・ その他(_____)

23. 当店を知ったきっかけは何ですか？

ブログ(_____) ・ SNS(_____) ・ Webサイト(_____)
クーポンサイト(_____) ・ 雑誌・新聞(_____) ・ 看板・チラシ(_____)
友人、知人の紹介(_____ 様) ・ 以前からエンビロンを使用している ・ その他(_____)

備考