

お客様カウンセリングサポートシート

ご紹介者様氏名 _____ 様

フリガナ お名前	様	生年月日	年 月 日 (歳)	TEL	()
住 所	(〒)	メールアドレス			

◆ヘッドスパの注意&禁忌事項

- 1、アルコールを飲んでいる
- 2、発熱や風邪など体調不良がある
- 3、過去・現在において頭部に対する怪我や病気がある
- 4、アレルギーや頭皮に傷や腫物がある
- 5、現在妊娠中である

※ 当サロンでの施術によるアレルギー等による諸症状の発症に関しては、一切の責任を負いません。

※ヘッドスパを施術することにより頭・首・肩の筋肉痛が起きる場合がございます。

普段運動できていない筋肉を動かしているため起きる好転反応です。

※施術後の飲酒は酔いやすくなることと効果が半減することがありますのでお勧めいたしません。

わたしは上記内容を理解し、わたしの意思で施術を同意します

年 月 日 署名

ヘッドスパとは・・・

美容効果 リラクゼーション効果 健康

この3つのカテゴリーが同時にポジティブになることです。

下記何れをご希望かチェックをお願いいたします。

- ①リラックスorリフレッシュ効果
- ②お悩みを解消 ネガティブな箇所を積極的にアプローチします。
- ③上記の両方 施術前半と後半でアプローチを変えていきます。

◆質問事項

- アレルギー 有り (_____)
- アレルギー 無し

◆チェック項目

下記の中で当てはまるもの全てにチェックをしてください。
チェックして頂いた事柄をヘッドスパを通してポジティブな方向へと導いていきます。

- 目の疲れ（ 顔が重い、痙攣、充血など）
- 白髪が増えてきた
- 睡眠不足などで一日中眠い
- フケ、頭が痒い（細かいフケ・大きなフケ）
- 顎が痛い（食いしばり、歯ぎしりなど）
- 頭皮の匂いが気になる
- 頭が重く感じたり、頭痛がする
- お顔のシワやハリが気になる
- 肩凝りや首の凝りを感じる
- 顔の血色やクマが気になる
- 頭皮や髪がベタつく
- 喜怒哀楽が最近激しくなった
- むくみが気になる
- 集中力が低下している
- イライラ、頭の中がモヤモヤする
- 疲れが取りにくい
- 髪質、量が気になる
- 活力が湧いてこない