

お客様情報

フリガナ			
お名前			
生年月日	年 月 日 (歳)	電話番号	
メール			
ご住所	〒 -		
ご来店のきっかけ	☐ ご紹介 (様) ☐ SNS ☐ 検索 ☐ 通りがかり ☐ その他 ()		

カウンセリング

髪のお悩み	☐ くせ・うねり ☐ 広がり ☐ ダメージ ☐ パサつき ☐ 白髪 ☐ ボリューム ☐ その他 ()
髪質	太さ ☐ 細い ☐ ふつう ☐ 太い 量 ☐ 少ない ☐ ふつう ☐ 多い くせ ☐ なし ☐ 弱い ☐ 強い
頭皮	☐ ふつう ☐ 乾燥 ☐ 脂っぽい ☐ 敏感 ☐ かゆみ・赤み
アレルギー・かぶれ	☐ なし ☐ あり 内容： カラー剤・パーマ液などで、かゆみや赤みが出たことがある方はご記入ください
最近の施術	☐ カラー ☐ ブリーチ ☐ パーマ ☐ 縮毛矯正 ☐ ヘナ ☐ トリートメント 最後の施術： 年 月 日
ふだんのお手入れ	乾かし方・スタイリング剤など：
ご希望のイメージ	長さ・色・雰囲気など、自由にお書きください

スタッフ記入欄

カラー レシピ	薬剤・トーン： 比率： 放置時間： 分
パーマ・ 矯正	ロッド／薬剤： 放置時間： 分
メモ	骨格・つむじ・生えぐせ・会話のメモなど

☐ ご記入いただいた情報は、施術とご来店に関するご連絡のためだけに使用し、適切に管理します。上記に同意します。

ご署名： _____ 担当： _____

お名前 _____ 様

日付	メニュー	担当	カラーレシビ・薬剤・施術内容	次回の提案・メモ
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				