

ファイナルスタイル 福島 カウンセリングシート

No. _____

お名前 _____ 血液型 _____ ご利用日 _____

生年月日 _____ (歳) _____ ご住所 _____ 県 _____ 市 _____

Tel _____ Email _____ LINEID _____

ご職業 _____ 婚歴 未婚・バツ× ・既婚 年 _____

ご来店動機 ご紹介・web (サイト名 _____) メルマガ OK・NG _____

よくご利用されるマッサージ店様名 (メンエス含む) _____

■ 体調 良好・不調 (どこが不調か) _____

■ 内体面 (疲労激しい・慢性的・疲れやすい・普通・疲れ知らず)

■ 精神面 (疲労激しい・慢性的・疲れやすい・普通・疲れ知らず)

■ 睡眠時間 平均 _____ 時間 / 浅い・普通・深い

■ 薬やサプリメントをお飲みですか? Yes・No (Yesの場合 _____)

■ お酒 Yes・No ■ タバコ Yes・No ■ 甘い物 Yes・No

■ トリートメントを受けたい理由 _____

■ 特にトリートメントを受けたい箇所 _____

【注意事項】

当店の施術行為は、治療・医療行為ではございません。

また、次の項目に当てはまるお客様にはご利用をご遠慮頂いております。

- ・皮膚疾患 (水虫等を含む) のある方
- ・内臓や脳に疾患のある方
- ・怪我をされている方
- ・病中病後や投薬中の方
- ・傷や火傷のある方
- ・泥酔の方
- ・暴力関係者
- ・刺青のある方
- ・同業者やスカウト
- ・薬物やドラッグのご使用者

当店は風俗店ではございません。

性的なサービスは一切ございません。 マッサージ以外のサービスを要求されるお客様に

関しましては、直ちにサービスを中止し、セラピストは退室させていただきます。

セラピストに触れる行為 (おさわり) も一切出来かねますのでご協力お願い致します。

また、セラピストの判断にて自身の身に危険を感じる行為がある場合にも同様な措置を取らせて頂きます。その際のご利用料金は、返金致しませんのでご了承下さいませ。

尚、当店は担当セラピストとの連絡先の交換や店外デートを堅く禁止しております。

上記のような各行為や、誘発する言動が見られた際には、**以降のご利用をお断りさせていただきます。**

また、当店のお客様として相応しくない言動行動は見られた際も同様でございます。

予めご了承下さいませ。

上記の内容を確認致しました。遵守致します。 _____ ご署名

※ご記入頂きました個人情報は、当店サービスについての情報をお知らせする為に利用させていただきます。

【ご予約のキャンセルについて】 ご予約時間の3時間以内のキャンセルはご遠慮下さいませ。又、急な及び連絡なしのキャンセルの際はご利用料金を頂戴させていただきます他以降のご利用もお断り致します。ご理解ご協力をお願い致します。