

EYELASH COUNSELING SHEET

フリガナ お名前	TEL(携帯)
様	
〒 住所	生年月日
	西暦 年 月 日

ご来店のかっかけ

☐ ホットペッパー ☐ Google ☐ ご紹介() 様 ☐ 通りすがり ☐ インスタグラム
☐ その他()

サロンを選ぶ際の1番重視する点をお教えてください

☐ デザイン ☐ 口コミ評価 ☐ 料金 ☐ 場所 ☐ スタッフの接客 ☐ 店の雰囲気 ☐ 施術スピード
☐ その他()

該当するものにチェックをしてください

☐ マスカラを塗る ☐ 濃いめのアイメイクが好き ☐ よく汗をかく ☐ 涙がやすい
☐ オイルクレンジングを使用している ☐ フェイシャルエステによく行く ☐ コンタクトを使用している(ソフト / ハード)
☐ お目元に関する美容整形をしたことがある ☐ 現在、妊娠中もしくは妊娠している可能性がある

アレルギーはございますか

☐ なし ☐ あり【☐ 金属 ☐ 化粧品 ☐ ゴム ☐ 薬 ☐ 植物 ☐ アルコール ☐ その他】

まつげエクステについてお教えてください

◆付ける頻度

☐ 初めて ☐ 定期的に(週に1度) ☐ イベント時のみ

◆前回までの感想

☐ 持ちが良かった ☐ 持ちが悪かった ☐ まつげが抜けた ☐ しみた ☐ 違和感や痛みがあった
☐ その他()

◆デザインについて

☐ ボリュームがほしい ☐ ナチュラルに仕上げたい ☐ 下まつげも付けたい ☐ 縦幅を大きく見せたい
☐ 目幅を大きく見せたい ☐ その他()

◆エクステを付けたくない箇所

☐ 目頭 ☐ 目尻 ☐ なし ☐ その他()

まつげパーマ・パリジェンヌラッシュリフトについてお教えてください

◆かける頻度

☐ 初めて ☐ 定期的に(週に1度) ☐ イベント時のみ

◆前回までの感想

☐ 持ちが良かった ☐ 持ちが悪かった ☐ まつげが傷んだ ☐ しみた ☐ 赤み、痒みがでた
☐ その他()

◆デザインについて

☐ しっかり立ち上げたい ☐ くるんとカールさせたい ☐ ナチュラルに仕上げたい
☐ その他()

その他、ご要望やご質問がございましたらご記入ください

()

承諾書及び同意書

- 1) 当サロンでお預かりしたお客様の個人情報を第三者に開示、提供することはありません。
 お客様のお目元の写真はブログ等で使用する場合がございます。不可の場合は事前にお申し出くださいませ。
- 2) ご予約時間から10分以上遅れられた場合は、一部施術内容を短縮させていただく事がございます。
 15分以上ご連絡がなく遅れられた場合は、自動キャンセル扱いとなります。
- 3) 当サロンでは7日間の無料のお直し保証期間を設けております。
 お電話にてお伝えいただいていない箇所やお客様の扱い方によるお直し等は保証対象外となります。
 技術保証を一度行った箇所は、二度目から有料となりますので予めご了承くださいませ。
 また、マスカラやまつげの接着剤等がまつげに付着した状態での来店や、
 予約時間より遅れて来店された等で施術内容を短縮した場合はお直し対象外となります。
- 4) 体調や生活環境により、お目元への反応に変化が出る場合がございます。原因の特定、判断は致しかねます。
 ご不安になられた際は医師、専門医にご相談くださいませ。
 その際の医療費、交通費等は当店では一切負担致しかねます。
- 5) 施術終了後に仕上がりが思っていたものと異なる等の理由でのお支払い拒否・返金はお受けできません。
 予めご理解ご了承のほどお願い申し上げます。

上記内容に同意をした上で施術を受けます。

年 月 日 ご署名