



NAIL COUNSELING SHEET

……ネイル カウンセリングシート……

本日は当店へご来店頂き、誠に有難うございます。
お客様のお手元の状態や内容を把握させて頂きたく思っております。
お手数ではございますが、出来るだけ詳しくご記入頂きますようご協力お願い申し上げます。

フリガナ お名前	生年月日	西暦	年	月	日	TEL(携帯)
住所 〒						
LINE: 有・無 (当店ではLINEショップカードで来店ポイントが貯まります。★ゴール特典として割引券が配布されます。★)						

当店は何でお知りになりましたか？
ご紹介(様) 通りすがり Hot Pepper beauty チラシ Googleマップ
インスタグラム その他()

ご来店の際は何でお越しになりましたか？
車 電車 バス バイク 徒歩 その他()

ネイルサロンを選ぶ際に1番重視する点をお教え下さい。
デザイン クチコミ評価 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()

ジェルネイルやお爪に関してのお悩みはございますか？(複数回答可)
自爪が薄くなったと感じる もともとお爪が弱い又は薄い ジェルネイルが浮きやすい 亀裂が入りやすい 折れやすい
深爪 もともとのお爪の形 巻爪 二枚爪 乾燥 縦筋

カウンセリング時にお聞きしたい事はございますか？(複数回答可)
お爪を傷つけないノンサンディングジェルについて お爪のお悩みに関してのアドバイス アフターケアについて
グリーンネイルについて ジェルネイル全般 特になし

ネイルを付け替える周期はどのくらいですか？
ネイルは初めて 2週間~3週間 4週間~1か月 1か月以上 浮いてきたら付け替える イベント時のみネイルをする

ネイルのご予算をお教えください。
6,000円以内 8,000円以内 10,000円以内 13,000円以内 13,000円以上

施術中の過ごし方をお教えください。
スタッフと会話したい 会話はせずゆっくり過ごしたい その時々による タブレット 携帯 その他()

過去にグリーンネイルやアレルギー等になった事がありますか？
はい いいえ グリーンネイルがわからない
 ・はいの方は内容をお教えください。
グリーンネイル アセトンアレルギー 金属アレルギー その他()

施術する際に気を付けてほしい箇所等ございましたらご記入下さいませ。(例: マシンが怖い、怪我等)

承諾書及び同意書

- 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、提供することはございません。
お客様のお手元写真はブログ等で使用する場合がございますので、不可な場合は事前にお申し出下さいませ。
- 当日朝10時を過ぎてのキャンセルにつきましては、キャンセル料として一律2,000円を次回ご来店時に頂戴いたします。
- ご予約時間から10分以上遅れられる場合、予約状況により当サロン指定コースのみでののご案内となります。
また、お時間を要する追加オプションは承れませんのでご理解頂きますようお願い申し上げます。
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。
- 当サロンでは7日間の無料お直し保証期間を設けております。
お電話にてお伝え頂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個所は、二度目から有料となりますので予めご了承下さいませ。
- いかなる場合でも施術料金や往復交通費等の返金に関しては、一切受け付けておりません。
- 施術に際し生じたアレルギー(痒み・かぶれ・腫れ等)について、当サロンは一切の責任を負いません。
また、これに伴う医療費等の費用につきましても負担いたしかねます。
- 緑膿菌感染等、皮膚疾患が見られる場合には施術をお断りさせていただきます。
施術前にカウンセリングをさせて頂いておりますが、ジェルお取り外し後に発覚した場合規定オフ代金を頂戴いたします。
ご理解ご了承の程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 署名

……ご協力を頂き、誠に有難うございました。……