

ふりがな  
氏名

---

住所

---

生年月

---

お悩みを教えてください

お悩みを解決したい理由を教えてください

交通事故に遭われたことはありますか？      はい ・ いいえ

手術をされたことはありますか？（大小関係ない）      はい ・ い

内科的疾患はありますか？（高血圧・糖尿病など）      はい ・ い

薬は服用していますか？（サプリ・プロテイン以外）      はい ・ いいえ

# 施術をするにあたり事前共有説明書

## 料金について

- ・初回の施術前に、施術内容/施術間隔・料金などについて説明した上で行います（同意なく施術はしません）
- ・お支払い方法は現金・銀行振り込みになります

※銀行振り込みの場合は施術日より3日前までに振り込みをお願いいたします

3日前までに振り込みがない場合はご予約日に施術はできません。事情がある際は必ず連絡をしてください

- ・初回の施術日の支払いのみ銀行振り込みでお願いしております（無断キャンセル防止の為）
- 但し、ご紹介の場合は相談をいただければ現金払いも可能です

## 情報管理について

- ・個人情報については、法的機関からの依頼がない限り、成人の方はご本人以外には共有しません。

※ご夫婦間・親子・パートナーには最低限の情報共有することはございます

例) どこを施術しているのか・日常の注意事項・どんな機器を使っているかなど

- ・未成年の方はご両親以外には共有致しません（スポーツなどで、コーチの方への報告が必要な場合は、申告ください）

- ・施術記録は原則オフライン状態での管理をしております

## キャンセル・返金について

- ・キャンセルはご予約日の前日24時（深夜12時）までにご連絡ください。但し、（特例）地震・台風・雪・感染症・冠婚葬祭・お子様の急な対応などは例外になります

また、銀行振り込みをされている方については次回予約に持ちこして対応させていただきます

- ・頻繁にキャンセルされる場合は優先的に予約確保させていただきませんのご注意ください
- ・ご連絡なくキャンセルされた場合は、次回からのご予約は優先的にご案内できません
- また、今後の支払いは事前に銀行振り込みのみとさせていただきます
- ・原則物を販売していない為、施術後の返金はできません
- ・（特例）によるキャンセルは次回予約に持ちこして対応いたします（銀行振り込みのみ）

## ご予約について

- ・ご予約が重なった場合は、先着順のご案内になります（事前にご連絡をいただいた順番）
- ・予約日時が重なっている場合は、お時間・日にちのご変更を提案させていただきます
- ・ご予約いただいた日時を明確化させる為、LINE・メール・DMのみとなっております

※未成年・子供・スマホなど持っていない、ご予約の場合は代わりの方がご連絡いただいで大丈夫です

- ・前日の20時までであればご予約は受け付けております
- ・当日のご連絡は対応できない場合があります

※予約枠が空いている場合は対応させていただきます

## その他・保安について

- ・同じ建物内に成人の方が2人いる環境でのみ施術させていただきます。
- 但し、1人での対応になる場合は、トラブル防止の観点から施術中のみ音声を録音させていただく場合がございます。（許可をいただいた上で行います）記録内容を外部に漏らすことはありません。
- ・お体の状態により当日の施術をお断りし、医療機関の受診をお願いすることがございます。
- ・お体の状態により改善のペースは個人差があります
- ・カウンセリングシートに嘘の情報を記載した上でのご予約は良いものを提供できませんのでご注意ください
- ・施術機器を使用にあたり、家庭用コンセントをお借りいたします

施術にあたり上記内容・口頭説明に同意いたします →