

### Self Counseling Sheet

■希望のヘアスタイル写真がある…………… ある ない  
(写真をお持ちの場合、裏面に切り抜きを貼付けて下さい。)

■ご持参された写真のスタイルのどの部分が好きですか？

■美容室に行こうと思ったきっかけはなんですか？

■髪のカセやスタイリングなどの悩みはありますか？

■スタイリングにかけている時間はどのくらいですか？ ◆朝…… 分 ◆夜…… 分

■普段使用されているスタイリング剤は何ですか？

■スタイリング小物(カーラー等)は何を使っていますか？

■今までにしたヘアスタイルで『イヤだったスタイル』もしくは、『こうされるとイヤだ』ということは何ですか？

1. 最近、毛髪・頭皮について悩んでることはありますか？下記の中からあてはまるにチェックを入れて下さい。

◆髪のボリューム…………… おさえたい 出したい

◆髪の痛み具合…………… 気になる 気にならない

◆頭皮のかゆみ…………… 気になる 気にならない

◆抜け毛…………… 気になる 気にならない

2. 髪の長さは？(下記の中からあてはまるにチェックを入れて下さい。)

短くしたい 長さは変えたくない

伸ばしている途中 毛先を揃えたい

3. 好きなスタイルは？(下記の中からあてはまるにチェックを入れて下さい。)

キュート系 クール系 コンサバ系

ナチュラル系 エレガント系 その他 ( )

4. 本日のメニューは？(下記の中からあてはまるにチェックを入れて下さい。)

カット パーマ カラー

その他 ( )

5. その他(ご自由にご記入下さい。)