

カウンセリングシート

*何と説明して良いかわからない方、言葉で説明が面倒な方
こちらのカウンセリングシートに□チェックを記入し、ご来店ください。

お名前 _____ 生年月日 _____ 職業 _____

住 所 _____ TEL _____ E-mail _____

ヘア・頭皮・お顔のケアでの悩みや、サロンへの要望をお聞かせください ※複数チェック可

ホームケアについて

①毎日のスタイリング方法を教えてください

- 何もしない ドライヤーで乾かすだけ スタイリング剤を使用する その他 ()
スタイリング剤を使用する方は普段、何を使用していますか？
 ワックス スプレー ムース ジェル グリース ヘアクリーム その他 ()

②シャンプー後にケアはしていますか？

- 頭皮： トニック・ローション 育毛剤 何もしない その他 ()
髪： ドライヤーで軽く乾かす しっかり乾かす 何もしない その他 ()

③お顔の手入れについて

- お顔剃りは？
 毎日する 2日に1回 不定期 T字で剃る 電気シェーバーを使う その他 ()
お顔のケアで気になるところはありますか？
 特に無い 肌荒れ しわ マユの形 鼻毛・耳毛 その他 ()

悩みについて

①髪の悩みについて

- 特にない 抜け毛 痛み 毛量 クセ毛 直毛 軟毛 剛毛 太毛 細毛 毛先がハネる 毛が立つ
 つむじや前髪の生えグセ 髪型が決まらない 似合う髪型がわからない その他 ()

②頭皮の悩みについて

- 特にない フケ かゆみ 臭い 荒れ その他 ()

サロンへの要望

①今まで通っていたサロンで感じた不満はありますか？

- 特に不満を感じたことがない 技術力 時間が長い 料金が高い 言葉使い 説明不足 スタッフの服装
 提案してくれない 清潔感がない 消毒しているか心配 電話対応が悪い 商品を勧められる
 私生活や個人的な情報を聞き過ぎる リラックスできない その他 ()

②ヘアカットの周期は？

- 1ヶ月以内 1ヶ月～2ヶ月 2ヶ月以上 その他 ()

③今回のスタイルについて

- 今のスタイルを変えずに軽く整えたい お任せしたい 伸ばしていきたい イメージチェンジしたい 少し変えてみたい
 希望のスタイルがある 相談して決めたい 似合うスタイルを提案してほしい その他 ()

④サロンではどのように過ごしたいですか？

- 静かにリラックスしたい 髪やヘアスタイルの事を話したい 雑誌やインターネットを見たい 楽しい話や髪の相談をしたい

⑤接客について

- 会話は？ 好む 好まない どちらでもない 技術は？ 早めが良い 普通 ゆっくり

⑥サロンメニューサービスで興味があるものを教えてください

- 部分カット カラー パーマ アイロンパーマ 縮毛矯正 育毛ヘッドケア 炭酸泉シャンプー
 オリジナルシェービング フェイスパック 耳掃除 眉毛カット 鼻毛カット リラックス空間高気圧酸素ルーム
 髪ingO₂ オリジナルヘアケア店販商品 その他 ()

⑦その他、サロンへの要望があればご記入ください

()

このシートをお持ちの方には、O₂ルーム ¥1,000引き or オリジナルシャンプー結 (¥1,000) プレゼント致します