

施術申込書

ふりがな
お名前 _____ 男・女 _____ 生年月日
西暦 _____ 年 _____

〒（郵便番号） _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）

ご住所 _____

ご自宅電話番号 _____ 携帯電話（予約についてお電話させて頂く事が
ございますのでなるべくお書き下さい。）

PCメールご登録証明番号 _____ ライン友だち追加+お名前送信

あり なし

携帯メールご登録証明番号 _____ 当院のフェイスブックのいいね

あり なし

現在、身体に問題のある箇所を教えてください（施術を希望する箇所以外も教えてください）。

痛みや問題のある 身体の場所	どのような状態でしょうか	痛みや問題のある 身体の場所	どのような状態でしょうか

病歴、負傷歴がございましたら教えてください。

当院を知られた方法を教えてください。

①ご紹介（ _____ さんから） ②うわさを聞いて

③看板を見て ④チラシを見て

⑤インターネット〔全国〇〇治療院・自然形体療法本部・Youtube映像・

その他（ _____ ）