

カルテ番号 _____

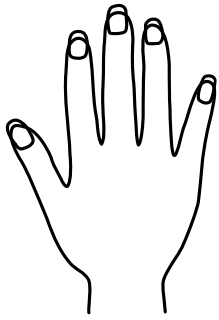
_____ 様

初回 素爪ハンドケア 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

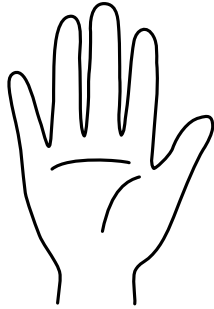
先日はご来店いただきましてありがとうございました。
爪の現状、カウンセリング内容、これからの対策をまとめました。
今後のお手入れの参考にさせていただければ幸いです。



左手



右手



< 手の爪の現状 >

< ダメージ >

カラー	爪切り
コート剤	爪噛み
ジェル・スカルプチュア	爪むしり
洗剤・殺菌消毒剤	

< メモ >

< これからの対策&お手入れ方法 >

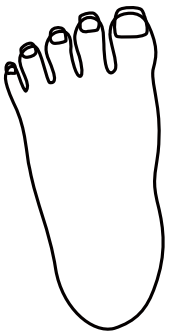
記入者 _____

カルテ番号 _____

_____ 様

初回 素爪フットケア 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

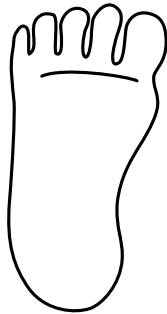
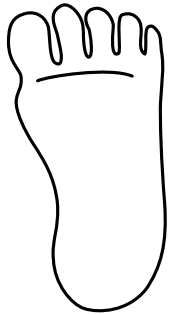
先日はご来店いただきましてありがとうございました。
爪の現状、カウンセリング内容、これからの対策をまとめました。
今後のお手入れの参考にさせていただければ幸いです。



左足



右足



< 足の爪の現状 >

< ダメージ >

靴・ハイヒール
カラー
コート剤
ジェル・スカルプチュア

爪切り
切りすぎ
爪むしり

< メモ >

< これからの対策&お手入れ方法 >

記入者 _____