

令和 5 年 成人式ご予約カウンセリングシート

◆お名前	フリガナ
◆ご住所	〒
◆電話番号	ご本人携帯： 【ご自宅連絡先 及び 親御様連絡先】 ご自宅連絡先： 親御様連絡先： 【大学や専門学校等で県外にいる・地元にいる】
◆メニュー	セット・メイク・着付・ネイルチップ・その他

★髪飾り ある・なし

★前撮りのご希望 ある・なし・撮影済・成人式当日撮影予定

【日時 / 時間 : ~ : 】

メニュー セット・メイク・着付・ネイル (カウンセリングが必要となります)

★お正月のご希望 ある・なし・未定

【日時 / 時間 : ~ : 】

メニュー セット・メイク・着付・ネイル (カウンセリングが必要となります)

★式典受付時間前に予定の有無 有 (時間 :)・無

例) 親戚の挨拶回り、撮影等

★まつ毛パーマのご希望 ある・なし

★まつ毛の育毛のご希望 ある・なし

★フェイシャルマッサージのご希望 ある・なし

★Hairのお手入れのご希望 (カット・カラー・パーマ・トリートメント等) ある・なし

◆ご希望のヘアスタイル

◆お着物のお色	振袖	帯	帯締め	重衿
◆ご希望のメイク				
おまかせ・ナチュラル・キュート・クール・エレガント				

希望のある方は○をつけて下さい。

ファンデーション	仕上がり	ツヤ肌・ーフマット・マット
チーク	強さ	薄目・普通・濃いめ・なし
アイシャドウ	ポイント	黒目上・目尻側・下まぶた
	ラメ	なし・弱め・強め
アイライン	カラー	ブラック・ブラウン・カラー（色）
まつ毛	カラー	ブラック・ブラウン・カラー（色）
アイブロウ	形	ナチュラル・アーチ・ストレート
	明るさ	明るめ・普通・暗め
リップ	カラー	ナチュラル・ピンク・オレンジ・レッド
	質感	普通・グロッシー・マット

◆つけまつ毛 する・しない