

令和 7 年 成人式ご予約カウンセリングシート

◆お名前

フリガナ イワタ モアコ

磐田 モア子

◆ご住所

〒438-0074

磐田市二之宮1181-1

◆電話番号

ご本人携帯：

090-x x x x - x x x x

【ご自宅連絡先 及び 親御様連絡先】

ご自宅連絡先：

0538-33-2525

親御様連絡先：

090-x x x x - x x x x

【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

記入例

おくれ毛を出したい。
前髪は右に流したい。など



◆お着物のお色	振袖 赤 帯 ゴールド 帯締め 赤 重衿 ゴールド・レース
◆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・ <input checked="" type="radio"/> ハーフマット・ <input type="radio"/> マット
チーク	強さ	薄目・ <input checked="" type="radio"/> 普通・ <input type="radio"/> 濃いめ・ <input type="radio"/> なし
アイシャドウ	ポイント	<input checked="" type="radio"/> 黒目上・ <input type="radio"/> 目尻側・ <input type="radio"/> 下まぶた
	ラメ	なし・ <input checked="" type="radio"/> 弱め・ <input type="radio"/> 強め
アイライン	カラー	ブラック・ <input checked="" type="radio"/> ブラウン・カラー (色)
まつ毛	カラー	ブラック・ <input checked="" type="radio"/> ブラウン・カラー (色)
アイブロウ	形	ナチュラル・アーチ・ <input checked="" type="radio"/> ストレート
	明るさ	<input checked="" type="radio"/> 明るめ・ <input type="radio"/> 普通・ <input type="radio"/> 暗め
リップ	カラー	<input checked="" type="radio"/> ナチュラル・ <input type="radio"/> ピンク・ <input type="radio"/> オレンジ・ <input type="radio"/> レッド
	質感	<input checked="" type="radio"/> 普通・ <input type="radio"/> グロッシー・ <input type="radio"/> マット

◆つけまつ毛 する・ しない