

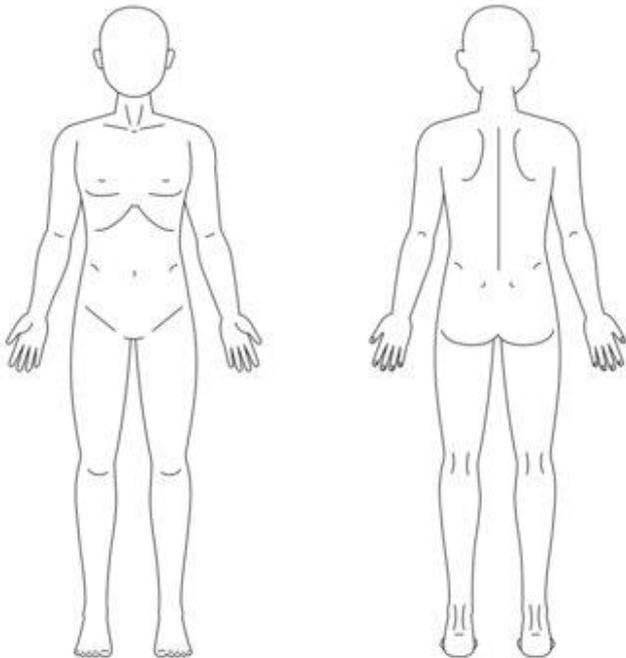
〇〇整体サロン 問診表

記入日：令和 年 月 日

氏名 フリガナ 様	性別 (男・女)	生年月日 年 月 日	年齢 歳
住所 (〒 -)	電話番号	ご職業	
女性の方にお聞きします。現在妊娠している・もしくは妊娠の可能性がありますか？ (ない・ある)			

【今日はどうされましたか？】

【いつ・どこに・どんな時に痛みがありますか？】



【できなくなったこと・できるようになりたいこと】

【今回の不調で病院に受診したことはありますか？】

【現在治療中の病気も含めて、過去にあった大きなケガ・病気をお聞かせください】

【仕事内容・生活習慣・趣味活動についてお聞かせください】

※ご記入頂きました内容は、施術に必要な範囲で使用し施術目的以外には使用いたしません。