

一般財団法人日本エステティック試験センター  
技術力確認試験

Consultation Sheet  
BODY

コンサルテーションシート の「モデル記入欄」への記入は、試験開始までにモデルによる記入を完了しておくこと。

受験日： 年 月 日 受験会場：

受験番号		受験者名	
------	--	------	--

※ このコンサルテーションにご記入頂いた情報は、エステティック技術を安全に有効的に受けて頂くために使用いたします。  
お客様の個人情報につきましては、個人情報保護法に則り、適切かつ厳重に管理し、紛失、漏洩のないよう対応いたします。

2020年1月

一般財団法人日本エステティック試験センター

※無断転載を禁じます

コンサルテーションシート [ボディ]

受験番号: 実施年月日: 年 月 日 (太枠 / モデル記入欄)

フリガナ			生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)	未婚 (子供)	既婚 (人)
お名前						
ご職業	会社員(職種: )		サービスマ	主婦	学生	その他( )
健康状態						
生活状態(環境)						
生活	規則正しい	不規則				
睡眠	平均( )時間( : ~ : )	悪い	体 調			
労働時間	寝つきの状態	良い	冷え性			
紫外線	眠りの状態	浅い	肩こり			
騒音	1日( )時間( : ~ : )	深い	更年期障害			
運動	強い	普通	不眠			
食生活	大きい	普通	貧血			
食品傾向	よくする	時々	高血圧			
嗜好品	スポーツの種類( )	しない	低血圧			
アレルギー(かぶれ)	規則正しい	不規則	その他( )			
アトピー	穀類	魚類	順			
性格	塩分	糖分	やや不順			
ポデイトリートの経験	タバコ1日( )本	アルコール量( )	妊娠( 月)			
身長・体重	コーヒー1日( )杯	香辛料( )	殆んどない			
減量	あり	植物( )	殆んどない			
部分痩身	なし	日光( )	病名 ( )			
筋肉の状態	あり	化粧品( )	手術経験( )			
皮膚の状態	なし	花粉( )	抗生物質			
冷え	( )	治療法( )	精神安定			
要望	快活	楽天的	ステロイド			
ポデイトリートの経験	なし	あり( )	その他( )			
減量	( ) cm	( ) kg				
希望体重	( ) kg	( ) kg				
脚(足首)	ふくらはぎ	大腿部	腕	腹部	背中	臀部
たるみ	過脂肪	セルライト				
ニキビ	シミ	あざ				
傷	乾燥	冷え				
姿勢の歪み	その他( )					

※ここより上がモデル記入欄。試験開始前に、モデルにより記入済のこと。

体型などの状態

身長: \_\_\_\_\_ cm      体重: \_\_\_\_\_ kg      ⇒ BMI: \_\_\_\_\_ (算出)

総合所見	トリートメントの主な目的
ボディメイクサージ料	
タイプ	特徴・成分
ホームケアアドバイス	
スキンケア	食生活
運動	生活面