

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  
FACIAL

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 [フェイシャル]

受験番号: 実施年月日: 年 月 日 (本枠 - モデル記入欄)

フリガナ お名前 ご職業: 会社員(職種: ) サービス業 自営業 主婦 学生 その他( )

生活状態(環境) 生活 規則正しい 不規則 良好 普通 不調 冷え性 肩こり 胃腸 便秘 婦人科 更年期障害 神経過敏 不眠 貧血 高血圧 低血圧

肌状態 フェイス ※( )部位を記入 顔色 良い 普通 悪い 皮膚の厚み 厚い( ) 普通 薄い( )

肌状態

総合所見 トリートメントの主な目的



トリートメントプラン クレンジング 特徴成分 ※化粧品(手技)・機器(口頭試問のみ)、それぞれで選択 ※いずれかに○印

肌状態 フェイス ※( )部位を記入 朝 夜 スキンケア