訪問理美容　ご予約用紙

ふりがな ご本人お名前		関係者様 お名前	
ご年齢		お誕生日	年　月　日
ご住所			
施術を行なう場所 ご自宅 ・ 施設 ・ 会場 ・ その他(　　)			
電話番号		関係者様 電話番号	
メールアドレス			

訪問希望日・お時間 (希望日を３日書いて下さい)	／ ：　～	／ ：　～	／ ：　～

メニュー内容 ○をつけて下さい

・カット ・カラー ・パーマ ・ストレートパーマ

・シャンプー ・ヘッドスパ ・ヘアセット ・メイク ・着付・お顔そり

ご利用理由 ○をつけて下さい

・遠方 ・子育て ・高齢 ・イベント ・ご祝儀 ・その他(　　)

ご本人の状況確認（身体について）

※注意するべきことや、聞きたいことをご記入下さい

ヘアに関する要望

カットスタイル、色の明るさ、パーマスタイルなどご記入下さい

ご予約時間 １０：００～１７：００　　定休日　土曜日、日曜日、祝日

ご予約電話 ０５６９－４７－６２２６

知多郡武豊町平井畑６-１

訪問理美容 たすかるん

Produce by TAKANE