

以下の項目のうち、該当するものに☑をおつけください。

❖ 肉体的状態

心臓疾患 高血圧 低血圧 糖尿病 てんかん 血行不良 めまい

筋肉痛 首/肩のこわばり 腰痛 関節疾患 ( )

むくみ 喘息 皮膚病 湿疹 虫垂炎 アレルギー ( )

腎臓または肝臓の疾患 甲状腺疾患 便秘 下痢 頭痛 骨粗しょう症

生理痛 生理不順 子宮筋腫 ホルモン治療中 ( )

卵巣嚢腫 悪性腫瘍 腫瘍 腹部大動脈瘤 感染症

激しい腹痛 その他 ( )

❖ 心理的状态

精神疾患 うつ 過剰なストレス その他 ( )

❖ 病歴・ケガ・妊娠などについてご記入下さい。

1. 現在治療中の病気 \_\_\_\_\_ (治療法: \_\_\_\_\_)

2. 過去にかかった病気及び手術歴 \_\_\_\_\_ (治療法: \_\_\_\_\_)

3. 現在服用中の薬・サプリメント \_\_\_\_\_

4. これまで経験した事故・ケガ・手術 \_\_\_\_\_

5. 妊娠中ですか？又は妊娠の可能性がありますか？ はい ( 月 ) / いいえ

6. 身体の中に装着している人工物がありますか？ はい ( ) / いいえ

当フォームから得たお客様の個人情報は、最適なサービスを提供する目的のみ利用するものであり、ご承諾なしに一般社団法人日本チネイザン協会、タオゼン・ジャパン株式会社、もしくは担当プラクティショナー以外の第三者に開示・提供することはございません。個人情報の取り扱い(※)に関しては、以下ご参照ください。

.....

(※) 個人情報等の取り扱いについて

1. 私どもは、お客様がトリートメントを受けるにあたってご記入いただいたコンサルテーションフォームの内容(氏名、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス、その他個人情報を含む)、トリートメント内容の記録、ご利用履歴など(以下、総称して「顧客情報」といいます)を次の目的にのみ利用させていただきます。
    - ①お客様のご本人確認
    - ②お客様に最適なトリートメントを提供するため
    - ③トリートメント後の状態確認
    - ④新しいサービスのご案内のための郵便物やEメールの送付
  2. トリートメント内容の記録、ご利用履歴は、研究とより良いサービスのため、一般社団法人日本チネイザン協会、タオゼン・ジャパン株式会社、もしくは担当プラクティショナーに提供されることがあります。
  3. 私どもは、顧客情報をサービス提供中および提供後5年間保有、利用できるものとします。
  4. お客様は、登録されているご自身の個人情報について、開示を請求することが出来ます。ただし、お客様のご本人確認ができない場合には、情報を開示いたしません。
  5. お客様より個人情報の訂正、削除のお申し出があった場合には、ご本人確認後、すみやかに登録を訂正、削除致します。
- 以上

.....

私(お客様ご本人)は、チネイザンが何らかの治療、あるいは特定の効果を目的としたものではないことを理解し、施術を申し込みます。自己責任で施術を受けるものとし、明らかな過失によって身体的危害を被った場合を除き、施術によって生じる結果や損害に対して苦情等申し立てません。

また、禁忌事項(卵巣嚢腫、悪性腫瘍、腹部大動脈瘤、激しい腹痛)には現在該当いたしません。

signature  
ご署名:

Date  
日付: 西暦

Y	M	D
年	月	日