

(お名前 \_\_\_\_\_ ご連絡先TEL \_\_\_\_\_ )

Fax 03(5607)4625

ご本人の希望記入  
(口にチェックして下さい)

- バストアップ
- バストを大きくしたい
- バストを小さくしたい
- バストを形よくしたい



ご本人の近い体型  
(口にチェックして下さい)

横広がり気味    垂れ気味    扁平気味    ハト胸    豊満



ご本人の気になる所  
(口にチェックして下さい)

- 二の腕に脂肪がついている(振袖)
- 背中に脂肪がついている
- バスト下に脂肪がついている
- 脇に脂肪がついている
- 出産後(    月)

ご本人の希望記入  
(口にチェックして下さい)

- ウエストを造りたい
- ウエストを細くしたい
- ウエストの位置を高くしたい
- おへそ上の脂肪を取りたい
- おなか回りの脂肪を取りたい(ヘソ下)
- おなか回りの脂肪を整理整頓したい
- 脇の脂肪を取りたい



ご本人の近い体型  
(口にチェックして下さい)

ずん肩    三段腹    出腹



ご本人の気になる所  
(口にチェックして下さい)

- ウエスト不明
- ショーツをはくとお肉が乗る
- ショーツのゴムがくい込む
- 出産後(    月)

ご本人の希望記入  
(口にチェックして下さい)

- ヒップUPしたい
- ヒップを小さくしたい
- ヒップの形をよくしたい
- ヒップと太ももの境を造りたい
- 太ももを細くしたい
- 膝上の脂肪をなくしたい
- ふくらはぎを細くしたい
- 足首を細くしたい
- 足全体の形をよくしたい



ご本人の近い体型  
(口にチェックして下さい)

垂れ気味    扁平気味    太ももが太い    大きい    小さい



ご本人の気になる所  
(口にチェックして下さい)

- 太ももが張っている
- 膝上に脂肪がついている
- ふくらはぎが太い

バランスはどのタイプですか？

- 下半身太めタイプ
- 上半身太めタイプ
- 全身ポッチャリタイプ
- 全身細身タイプ



貴女の脂肪のタイプは？

- 硬い
- 普通
- やわらかい

今まで体型のために何かしてきましたか？該当するものがありましたらいくつでも口にチェックして下さい。

- |                                   |                                    |  |                                      |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ジムトレーニング | <input type="checkbox"/> ス         | <input type="checkbox"/> リンパマッサージ      | <input type="checkbox"/> ダイエット(    ) |
| <input type="checkbox"/> 歩く・走る    | <input type="checkbox"/> ボクササイズ    | <input type="checkbox"/> 岩盤浴           |                                      |
| <input type="checkbox"/> 水泳       | <input type="checkbox"/> スポーツマッサージ | <input type="checkbox"/> サウナ           |                                      |
| <input type="checkbox"/> エアロビクス   | <input type="checkbox"/> エステ       | <input type="checkbox"/> ダイエット(サプリメント) |                                      |

現在のサイズをご記入下さい

身長	cm	体重	kg
体脂肪率	%	トップバスト	cm
アンダーバスト	cm	ウエスト	cm
腹囲	cm	ヒップ	cm
太もも(左)	cm	太もも(右)	cm

年齢

- 10代    20代    30代
- 40代    50代    60代    70代以上

ご本人の現状・希望などございましたらご自由に記入下さい。