



## ダイエットのおたすけカード

このカードに必要事項をご記入の上、会員店にお持ちいただくか、FAXにてお送りください。無料で中国医学的見地から、あなたの体質に合った食事療法や日常生活における注意などをアドバイスさせていただきます。

また、ご希望の方には、体質改善のための中国漢方薬をご紹介します。どうぞ、ご遠慮なくお気軽にご利用、ご相談ください。ご来店をお待ちしております。

### ■お客さまのやせない原因をチェックします

- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全体的に太っている | <input type="checkbox"/> 30代から太りだした |
| <input type="checkbox"/> がっちりとした体系 | <input type="checkbox"/> 上半身を中心に太い  |
| <input type="checkbox"/> 胸が厚く腕も太い  | <input type="checkbox"/> 肩こり、頭痛がある  |
| <input type="checkbox"/> 体脂肪率が高い   | <input type="checkbox"/> 生理に血塊がまじる  |
| <input type="checkbox"/> のぼせやすく暑がり | <input type="checkbox"/> 下半身が太い     |
| <input type="checkbox"/> お腹を中心に太る  | <input type="checkbox"/> 朝起きづらい     |
| <input type="checkbox"/> お腹が張りやすい  | <input type="checkbox"/> お尻が下がっている  |
| <input type="checkbox"/> むくみやすい    | <input type="checkbox"/> 胃がもたれやすい   |
| <input type="checkbox"/> 体重増減が激しい  | <input type="checkbox"/> 足がむくむ      |
| <input type="checkbox"/> ストレスが多い   | <input type="checkbox"/> 下痢しやすい     |
| <input type="checkbox"/> 便秘がちである   | <input type="checkbox"/> 冷え性である     |

### ■お客さまのことについてお伺いします

お名前

ご住所 〒

お電話番号

生年月日

性別 男 女

