



## 肩こり、目の疲れのおたすけカード

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。

### ■お客さまの肩こり、目の疲れ度をチェックします

- |                                     |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> まぶたがピクピクする | <input type="checkbox"/> 目の奥が痛い    |
| <input type="checkbox"/> 頭がふらつく     | <input type="checkbox"/> 手足のしびれがある |
| <input type="checkbox"/> 胸苦しい       | <input type="checkbox"/> □が渴く      |
| <input type="checkbox"/> イライラしやすい   | <input type="checkbox"/> 腰がだるい     |
| <input type="checkbox"/> 憂鬱感がある     | <input type="checkbox"/> 耳鳴りがある    |
| <input type="checkbox"/> 視力が減退している  | <input type="checkbox"/> 冷え性である    |
| <input type="checkbox"/> 動悸や不眠がある   | <input type="checkbox"/> こむらがりが多い  |
| <input type="checkbox"/> 目が乾燥する     | <input type="checkbox"/> 血圧は高め     |
| <input type="checkbox"/> 疲れやすい      | <input type="checkbox"/> 血圧は低め     |



### ■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