

施術実施日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 『アロマトリートメント大検証』記録用紙

施術日に<アンケート→前測定→トリートメント→後測定→アンケート>を実施いただく際の記録用紙です。必要に応じて印刷しご使用ください。

後日、以下の項目を提出フォーム（インターネット）に入力し、提出していただきます。

※4. のみ施術を受ける方へ記入いただいでください。

1. 施術した場所はどこですか。当てはまるものを選択してください。

自宅 ・ サロン ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）

2. 施術を行った時間帯を選択してください。

- A. 午前（8時～12時まで）
- B. 午後（12時～16時まで）
- C. 夕方（16時～19時まで）
- D. 夜（19時以降）

3. 使用したトリートメントオイルを選択してください。

- A. ジュニパーベリーin ホホバ油
- B. サイプレス in ホホバ油
- C. ラベンダーin ホホバ油
- D. ホホバ油のみ

4. 以下①～④は施術を受ける方に記入いただいでください。

① 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

② 性別 男 ・ 女 ・ 回答しない

③ お仕事の傾向を教えてください。

- A. デスクワーク
- B. 立ち仕事
- C. 外勤
- D. 家事
- E. その他（ \_\_\_\_\_ ）

④（女性の方のみ）脚のむくみとの関係性調査のため、生理（月経）について選択してください。

- A. 生理（月経）直前
- B. 生理（月経）中
- C. 直前の生理（月経）から2週間以内
- D. 直前の生理（月経）から2週間以上
- E. 月経不順
- F. わからない、回答しない

#### 5. アンケート記録表

▼トリートメント前後の数字を記入してください。

	トリートメント前	トリートメント後
記入例)	1	3
1. 脚に「むくみ」は感じますか。 「全く感じない」を1、「とても感じる」を10とした場合どのくらいでしょうか？		
2. 脚に「疲労感」はありますか。 「全く感じない」を1、「とても感じる」を10とした場合どのくらいでしょうか？		
3. 脚に「冷え」を感じますか。 「全く感じない」を1、「とても感じる」を10とした場合どのくらいでしょうか？		

#### 6. 測定記録表

▼トリートメント前後にメジャーで計測し、数値を記入してください。

	トリートメント前 <前測定>	トリートメント後 <後測定>	トリートメント 前後の変化 (後-前の数値)
記入例)	340 mm	338 mm	-2 mm
1. ふくらはぎの外周 (膝下で一番太い部分)	mm	mm	mm
2. 足首の外周 (くるぶしの真上)	mm	mm	mm
3. 足背の外周	mm	mm	mm