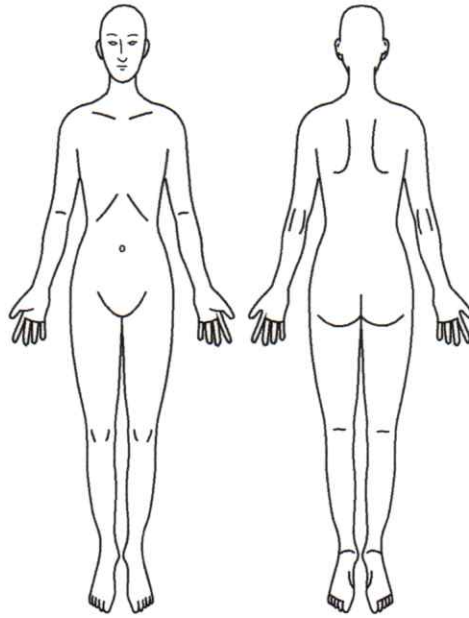


<レイキ施術初回カルテ>

施術者名：

施術日 (男女)	年 月 日 (男・女)
施術NO (回数)	(回目)
仕事状況	会社員・パート・自営業・専業主婦・その他() 職種()
慢性疾患及び持病等	首こり・肩こり・腰痛・頭痛・不眠・アレルギー その他持病等()
メンタル状態	良好・やや不調・不調
ストレスの主な原因	仕事・家族・健康・将来について・人間関係・ その他の要因()
嗜好品	お酒・コーヒー・タバコ (1日の摂取量 本) その他()
レイキ施術で期待すること	

初回のひびき箇所&クライアント申請の自覚症状(持病箇所など)



施術時間：約60分

<施術後のクライアントの感想>