

名前：

生年月日：

初回実施日：

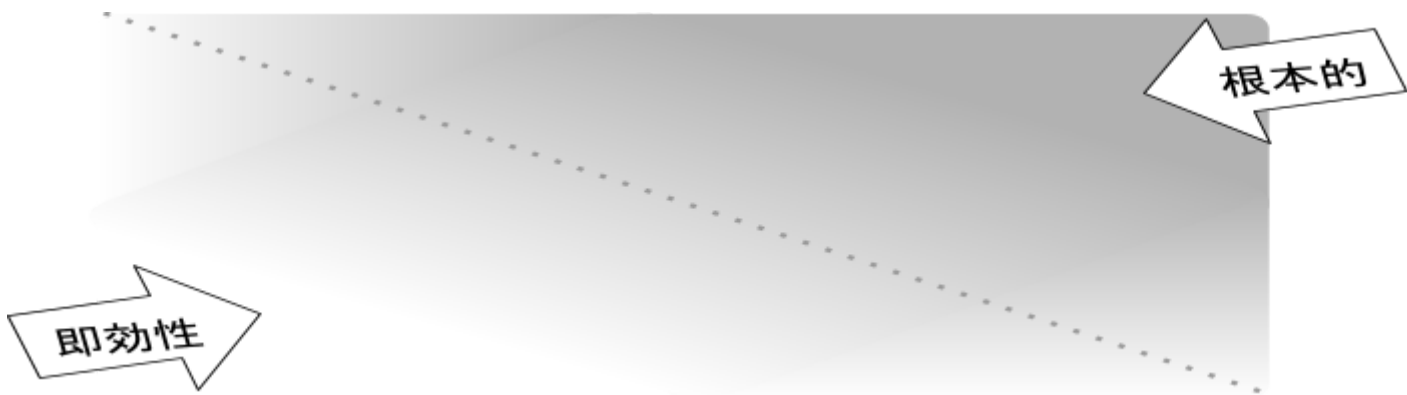
■目標・希望

■目標・希望を叶えるために、問題となっている体の状況

■体の症状を改善するために必要なこと

ゆるめ ・ 矯正

筋トレ



実施(予定)日	/	~	/	~	/	~	/	~	/	~	/	~
A												
B												
C												

特記事項