

會員編號:

姓	名				電話				生日		年	月	日
職	業				地址								
身份	證字	字號			介紹人				技術指	導			
身高	; :		體重:		E-mail				Linel	D			
						美							
健力	隶	\bigcirc	脊椎	○ 腰酸背	痛		<u></u> 其他			1	Z_0	1	
曲纟	泉	\bigcirc	胸部(豐、	減、維持)	○ 手臂	穿	○ 臀	部		† ==:			
		\bigcirc	胃、腰、腹	更部	〇 大服	退	〇 小	退				`\	
		\bigcirc	脂肪狀況(軟、硬、橘	皮、糾絲	吉、_		_)		9	1 1 1 1 1 1		
技導	診	斷:											
		_年				追	蹤記錄						
複彰	诊時	間	/	/	/		/	/	/		/		/
上	胸	圉											
下	胸	圍											
乳	容	量											
胃(腹)) 圍											
腰		圍											
臀		圍											
腿		圍											
設言	十組	. 合											
購買	[組	合											
	_												

						美	•	膚	
膚質狀況	\bigcirc	乾性	0	油性	\bigcirc	敏感性	0	混合性	
改善膚況	\bigcirc	粉刺	\bigcirc	敏感	\bigcirc	皺紋	\bigcirc	毛孔粗大	
〇 斑	\bigcirc	暗沉	\bigcirc	痘疤	\bigcirc	其他			
保養建議	:								
									(3)
									`
購買明細									
						俳	并	註	







