

## แบบลงทะเบียนผู้รับบริการ ในสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานประกอบการ ..... สถานที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

### ประเภทของการให้บริการ

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> บำรุงผิวหน้า              | <input type="radio"/> บำรุงผิวกาย         | <input type="radio"/> นวดตัว                 |
| <input type="radio"/> ประคบผิวมือและเท้า        | <input type="radio"/> วารีบำบัด           | <input type="radio"/> สมาธิ                  |
| <input type="radio"/> อาหารเพื่อสุขภาพ          | <input type="radio"/> การล้างพิษ          | <input type="radio"/> ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ |
| <input type="radio"/> ลดน้ำหนักและกระชับสัดส่วน | <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |  |



