

キッズカスタムメイドインソール発注用紙					令和 年 月 日		
代理店名：				代理店コードNO：			
ご担当者名：				TEL：			
フリガナ							
お客様名				お子様名			
年齢		性別	男	女	シューズサイズ		cm

該当する項目の□にチェックを入れてください。

NO	症状	内容	チェック
1	内向き足	爪先が内側を向いて歩く	<input type="checkbox"/>
2	外向き足	爪先が外側を向いて歩く	<input type="checkbox"/>
3	○脚	脚部の○脚が強い	<input type="checkbox"/>
4	X脚	脚部のX脚が強い	<input type="checkbox"/>
5	内股	腿の内向きが強い	<input type="checkbox"/>
6	外股	腿の外向きが強い	<input type="checkbox"/>
7	後傾猫背	骨盤後傾と前かがみが強い	<input type="checkbox"/>
8	前傾反り腰	骨盤前傾と上体の反りが強い	<input type="checkbox"/>
9	側弯症	上体の側弯が強い	<input type="checkbox"/>
10	体力・運動能力に不安	姿勢が悪く、体力が弱い	<input type="checkbox"/>

代理店通信欄

その他の改善させたい症状などがありましたらご記入ください

## キッズカスタムインソール症状別、改善提案内容表

症状例 下記症状の改善を行う為のカスタムメイドインソールの提案です。			
NO	症状		内容
1	内向き足		爪先が内側を向いて歩く
2	外向き足		爪先が外側を向いて歩く
3	O脚		脚部のO脚が強い
4	X脚		脚部のX脚が強い
5	内股		腿の内向きが強い
6	外股		腿の外向きが強い
7	猫背		前かがみが強い
8	反り腰		上体の反りが強い
9	側弯症		上体の側弯が強い
10	体力・運動能力に不安		姿勢が悪く、体力が弱い

商品同梱内容資料		お客様向け & 代理店向け	
NO	お客様向け状況解説と改善方法	NO	代理店向け改善運動指導内容
1	内向き足について	1 - 2	内向き足の改善指導
2	外向き足について	2 - 2	外向き足の改善指導
3	O脚について	3 - 2	O脚の改善指導
4	X脚について	4 - 2	X脚の改善指導
5	内股について	5 - 2	内股の改善指導
6	外股について	6 - 2	外股の改善指導
7	猫背について	7 - 2	猫背の改善指導
8	反り腰について	8 - 2	反り腰の改善指導
9	側弯症について	9 - 2	側弯症の改善指導
10	体力・運動能力に不安について	10 - 2	体力・運動能力の改善指導