



育爪スクール アンケートのお願い

育爪サロン ラメリックでは、育爪スクールに実際に参加された方の声をお聞かせいただきたいと思います。
育爪スクールをまだご存じない方に知っていただくために、匿名であればインターネットや印刷物などに掲載しても良い、という場合は、このアンケートにご記入いただけましたら幸いです。今後の活動の参考にさせていただきます。

参加コース〇印でお知らせください。

記入日: 2020年 2月 5日 水

- () 育爪®セラピー () 育爪®講座
() 育爪®アドバイザー養成コース「体験会」 () 育爪®アドバイザー養成コース(7か月間の本講座)

Q1.どのような動機(理由・目的)で講座に参加されましたか? また、何が決め手となって受講を決めましたか?

育爪の体験をしてみたかったため。

Q2.実際に参加してみて、いかがでしたか? どのようなところが良かったですか?

思っていたより 何を扱うかが
大切だと分かりました。

Q3.あなたにとって、今回の内容がどんなふうであれば、より魅力的ですか? ご不満・ご要望・ご提案をお聞かせください。

お話し体験ができて満足です。

Q4.その他、どのようなことでもお聞かせください。

都道府県・市区: 埼玉県 職業: 会社員 年齢/年代: 41歳/代

ご協力ありがとうございました。

本アンケートで取得したお客様の個人情報は、有限会社リラロータスのプライバシーポリシーに基づき厳正に管理いたします。

育爪, ikuzume, 爪育 は有限会社リラロータスの登録商標です。育爪サロン ラメリックは有限会社リラロータスが運営しています。