



## 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○印でお知らせください。

記入日: 20 20 年 2 月 14 日(金)

- ( ) 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？

NHK の番組を見て、興味を持ちました。  
足の爪が割れることが多かったので、もう少し深く知りたいと思い  
参加させて頂きました。

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？

足の爪の整え方が今まで思っていたことと違い、知識に  
溢れて、ハンドマッサージもきもち良かったです。

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。

参加者の事前メールに自分の方の名前を記載して送信されて  
いたことに、少しびっくりしました。

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:

職業:

年齢/年代:

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。



## 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○印でお知らせください。

記入日: 2020年 2月 14日( )

- ( ) 育爪<sup>®</sup>セラピー ( ) 育爪<sup>®</sup>講座  
(○) 育爪<sup>®</sup>アドバイザー養成コース「体験会」 ( ) 育爪<sup>®</sup>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？

本を見てカットをしていましたが、もっとうろくの長さがほしくて  
きちんと学びたいと思い参加しました。

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？

理想の形が自分の爪チップで教えてもらったのでよかったです。  
今までは自己流になってしまっていたなあと気付きました。

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。

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: 愛知県名古屋市長 職業: 会社員 年齢/年代: 34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。