



育爪スクール MG アンケートのお願い

育爪スクールをまだご存じない方に知つていただくために、ご協力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。

記入日: 2012年9月12日()

参加コース○印でお知らせください: ()トライアル ()ベーシック・ハンド ()ベーシック・フット

()フットマッサージ ()プロフェッショナル

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?

トライアルに参加して、もっと余裕がある方が好きだから。

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?

よかったです。トライアルしただけではよくてよかったです。

スクーリングは、ダメえてもう少し早いのがいいあります。

Q3.あなたにとって、講座がどんなふうであれば、より魅力的ですか?ご不満・ご要望・ご提案などお聞かせください。

Q4.その他、どのようなことでもお聞かせください。

Q5.上記のご感想についてお願いがございます。インターネットや印刷物などに掲載させて頂いてもよろしいでしょうか?
下記から○印でお知らせください。(主旨・意図が変わらない範囲で読みやすく編集させていただく場合がございます)

()イニシャルなら出してもよい ()非公開

お名前:

ご住所(都道府県 市区):

愛知県

ご職業: ネイリスト

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、弊社プライバシーポリシーに基づき厳正に管理いたします。