

## 【アンケート】

\* 差し支えない範囲でご記入ください。

お名前 (またはイニシャル・ニックネーム)	:	I、K	性別:	<input checked="" type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性		
年齢:	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input checked="" type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 70代以上
職業:	<input type="checkbox"/> 学生	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> その他	( )	

☆本日受けられたサービスは何ですか？

- ・ 肌色診断
- ・ パーソナルシーズン診断
- ・ パーソナルカラー診断
- ・ 自分分析
- ・ 顔型診断
- ・ 骨格診断
- ・ ワードローブ診断
- ・ その他( )
- ・ 美容院同行
- ・ ショッピング同行
- ・ トータルアドバイス

☆全体の満足度は？

( 5 感動     4 満足    3 普通    2 やや不満    1 不満 )

☆一番役に立ったことは何ですか？

- ・ ショップの選定方法
- ・ 会話を通じて、新しい発見がたくさん出来ました。

☆その他、ご意見ご感想をご自由にお書きください

- ・ 入口が分かりにくか、たです。
- ・ 自分が知らない自分の強みが発見出来ました。

☆印象アップに関する情報や、お得なキャンペーンのお知らせをお送りしてもよろしいでしょうか？  はい     いいえ  
はい の方はメールアドレスをお書きください。