

## 「一楽」の施術をお受けた後のアンケート1

お名前	性別	年齢	職業
	女性	50代	

※ 下記質問に○をつけてください

### 一、今回担当している「一楽」のスタッフについて

<input type="radio"/> 凄く悪い	<input type="radio"/> 悪い	<input type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 良い	<input checked="" type="radio"/> 凄く良い
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------------

### 二、「一楽」の施術を受けた後どうですか？

<input type="radio"/> 悪かった	<input type="radio"/> 普通	<input checked="" type="radio"/> 良かった
----------------------------	--------------------------	---------------------------------------

### 三、どれくらいの頻度で受けてみたいですか？

<input type="radio"/> 月一回	<input type="radio"/> 二週間一回	<input checked="" type="radio"/> 毎週	<input type="radio"/> 毎日
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------

### 四、「一楽のスタッフ」の足などの知識について

<input type="radio"/> 悪かった	<input type="radio"/> 不十分	<input type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 分かりやすい	<input checked="" type="radio"/> 満足
----------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------

### 五、受けてみたい時間帯について

<input type="radio"/> 午前 ( )	<input checked="" type="radio"/> 何時でも可	<input type="radio"/> 午後 ( )
------------------------------	--	------------------------------

■ その他に、ご意見・感想など遠慮なくご記入下さい ■

腕と肩の痛み、すっかりなくなり感謝しています。  
これから、続ける施術を受けて健康で過ごせれば...と  
思います。