

「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	20代	主婦

※ 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いたいですか？

<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、受けてたい時間帯について

<input checked="" type="radio"/> 午前 ()	<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 ■

肩こりが施術後すぐに楽になるので助かります。
産後のむくみも無くなり今後もお願ひしたいと思ひます。