

URG に関するアンケート

1 ご自分の年代をお教えてください。(該当するものに✓をしてください。)

10代 20代 30代 40代 50代 60代以上

2 いつもご利用いただいているコースをお教えてください。(該当するものに✓をしてください。)

カイロプラクティック リラクゼーション フットケア

エンダモロジー(泉大沢店のみ) その他()

3 普段、どのような症状をお持ちですか？

(肩こり、首こり)

4 このガードルをご購入されたきっかけを教えてください。

(冬本を興味を持って見ていたら、おめられて。)

5 他社のガードルを使用したことはありますか？(該当するものに✓をしてください。)

ある ない

「ある」とお答えいただいた方のみお答えください。

他社のガードルと比較して、違いなど感じたことをお聞かせください。

(カウチリした感じなのに、楽にほける。)

6 このガードルの満足度をお選びください。(該当するものに✓をしてください。)

大変満足 満足 普通 やや不満 不満

よろしければ、上記満足度を選んだ理由をお聞かせください。

(楽で、足はこむ"の"スムーズ)

7 ガードルをはいてみての感想をお聞かせください。

(すっと着けていても楽。
通気性も良いと思う。)

8 その他、ご意見ご要望などございましたらご自由にお書きください。

(色も、もう少し選べると良い。
多くあって)

ご協力ありがとうございました。