URG に関するアンケート

1 ご自分の年代をお教えください。(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、時々腰痛)

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。

(すすめられて)

5 他社のガードルを使用され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。

(他のガードルは硬くて痛かったりするけど、このガードルは着用してても痛くならないので良かったです。)

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。

(中腰になっても腰がつらくならないし、体も動きやすい気がします。)

7 ガードルをはいてみての感想をお聞かせください。

(ロングはあまりはいたことがありませんでしたが、これは足口が上がってくることもないので良いと思います。)

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。

(　　)

ご協力ありがとうございました。