



【表参道店】

日頃より、当サロンへお越しいただきまして誠にありがとうございます。

スタッフのサービス向上のため、アンケートを実施しております。お忙しいところ恐れ入りますが、ご記入お願いいたします。

●ご年齢 (10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代)

●当店へご来店される頻度と回数をお教えてください。(合計回数が不明な場合は後程スタッフが調べて記入いたします。)

日 / 週間 / ヶ月 / 不定期 / に1度 合計 5 回くらい

●担当者 (大湊 ・ 雨盛 ・ 担当なし)

●当店にご来店されたきっかけをお教えてください。また、どんな悩みがございましたか??

(顔が大きいこと、このらその大さ)

●よく受けられているメニューは何ですか?

(小顔矯正、ハイパーナイフ)

●当店に通われて変化は感じられましたか?? (YES ・ NO)

YSS と答えられた方へのご質問です。実際にどのような変化が感じられましたか?

また、悩みは改善されましたか??

(顔とこのらどがあ、もりしました。)

●スタッフの対応はいかがでしたか??

(施術スタッフ: とても親切でした。)

(その他受付スタッフ:)

●当店の店の雰囲気はいかがでしたか??

()

●当店以外の小顔サロン等には行かれたことはございますか?? (YES ・ NO)

YSS と答えられた方へのご質問です。当店との違いがございましたらお教えてください。

(当店の方が良かった点:)

(当店の方が悪かった点:)

●その他お気づきの点がございましたらご自由にお書きください。

(特になし)

ありがとうございました。当アンケートはサービス向上のためのみご利用させていただきます。個人名等は伏せた上で、一お客様のご意見として、HP 上で一部使用させて頂く場合がございますのでご了承くださいませ。

2019 年 / 月 / 2 日 ご署名