



【表参道店】

日頃より、当サロンへお越しいた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 ~~1~~ 週間 / 月 / 不定期 / に1度 合計 13 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??

( 1本型 骨盤のゆがみが気になった。美容全体に興味を持った。 )

●よく受けられているメニューは何ですか?

( 全身の手ケア、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 )

YES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??

( 友人から顔が引き締まった、やせたと言われた! )

●スタッフの対応はいかがでしたか??

( 施術スタッフ: 17モ丁寧で、心地よかったです。 )

(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??

( 静かでリラックスできます。 )

●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 )

YES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: 小顔の効果がすぐ実感できた。顔の形が変化するのがよくわかりました。 )

( 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。

( )

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 4 月 18 日

Y-0