

耳つぼ体験会 イベント参加者アンケート

(ご協力いただける範囲でご記入ください)

■ お客様について

お名前※イニシャルでも可 (任意) たさき めき

■ 本日のイベントについて

1. 本日のイベントはいかがでしたか？

(★を塗って評価してください)



あまり満足
できなかった



とても満足

2. 特によかった点を教えてください

- 施術が気持ちよかった
- 痛みや不安が思ったよりなかった
- スタッフ・施術者の雰囲気よかった
- リラックスできた
- その他 _____

3. 体験後、体や気持ちにどんな変化がありましたか？

(例：肩が軽くなった／目がスッキリした／気持ちが落ち着いた など)

身体があたたかくなった。眠くなった

4. 今後のイベントにも参加したいと思えますか？

- はい 検討したい 今回だけで十分

5. 今後あったら参加したいイベントがあれば教えてください

6. SNSや投稿でご紹介してもよろしいでしょうか？

- OK NG お客様情報を隠したらOK