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） 大塚 知美

■ 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・施術者の雰囲気がよかった
☐ 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）

耳だけでなく 身体が あたたまりました！

4. 今後のイベントにも参加したいと思いますか？

☑ 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

Canlaワークショップ、耳つぼ

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