

●●●●アンケート

この度は、●●●●いただきまして、誠に有難うございます。
宜しければ、サービス向上のため下記アンケートにご協力をお願い致します。

■ お客様情報

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代～
お住まい	

■ ●●●●について

ご来場のきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 雑誌・チラシ <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他()
スタッフの対応	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 大変不満
イベントの内容	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 大変不満
イベントへの参加回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> それ以上
会場への交通手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車

■ その他、ご意見・ご感想など自由にお聞かせください。

