

記入日 年 月 日

Q 1. あなたの性別を教えてください

☒ 男性 ☐ 女性

Q2. あなたの年齢をお答えください

☐40代以下 ☐50代 ☐60代 ☒70代以上

Q3. ご住所または事業所所在地はどちらですか（〇県□市△区まで）

鹿沼市

Q4. 当事務所をお知りになったきっかけをお教えてください

☒ご紹介 ☐ホームページ
☐セミナー ☐その他（ ）

Q 5. 当事務所に決定された決め手は何でしたか

前回 たのんで 良かったので

Q 6. 当事務所の印象（電話及びメール対応、面談）はいかがでしたか

☒とても良い ☐良い ☐ふつう ☐悪い ☐とても悪い

Q 7. 当事務所を利用した感想やご意見、ご要望がありましたらご記入をお願いします

※ご協力いただいたアンケートは、当事務所のホームページ等に使用させていただきます。

☒ ホームページ等への開示を許可する
☐ ホームページ等への開示を許可しない

アンケートにご協力いただき誠にありがとうございました

