

2018年 井本整体・春の京都セミナー参加事前アンケート

* 申込書と一緒に同封の封筒に入れてお送りいただくか、FAXでお申込ください。

* 同時申込者がいらっしゃる場合は、人数分をコピーしてご記入をお願いします。

お名前 _____ 年齢 (_____) 歳 _____ 男・女 _____

ご職業 ・会社員 ・医師 ・看護師 ・鍼灸師 ・指圧師 ・マッサージ師
・柔道整復師 ・介護福祉士 ・理学療法士 ・作業療法士 ・整体指導者
・助産師 _____
・学生 ・主婦 ・その他 (_____)

■設問1 井本整体の体操をしたことがありますか？それはどうやって知ったものですか？

いいえ

はい

(・井本整体の本を参考にした ・操法中に教えてもらった

・京都セミナーで教わった ・その他) → 設問2へ

■設問2 設問1で「はい」と答えた方は行ったことのある体操名をご記入ください(複数回答可)

(_____)

■設問3 効果を実感できましたか？

はい → 設問4へ

いいえ → 設問5へ

■設問4 設問3で「はい」と答えた方は症状がどのように改善したかお答えください。

(_____)

■設問5 設問3で「いいえ」と答えた方は以下に当てはまるものに○をお付けください(複数回答可)

・本の説明通り出来ない ・一人ではむずかしい ・出来ているかどうか分からない

・教わったがやり方を忘れた ・その他(_____)

今回のテーマである、呼吸器に関するアンケートです。
よろしければ下記の設問A～Cもご記入ください。

■設問A 呼吸器の不調を感じたことがありますか？

いいえ

はい→症状をお書きください

[]

■設問B なぜ、そのような症状が出たと思いますか。

[]

■設問C ご自分ではそのようなとき、どんな解消法をされていますか？

[]

アンケートに御協力頂きましてありがとうございました。
結果をセミナーの内容に反映させていただきます。