

## お客様アンケート

この度は、浅口子どもメガネセンターをご利用頂きありがとうございます。  
今後より良いサービスをお客様に提供できるようお客様のご意見を参考にさせていただきたいと考えております。  
お手数ですが、以下のアンケートにご協力いただけますと幸いです。

● 何年生ですか？

- ・未就学
- ・小学生 (5) 年生
- ・中学生 ( ) 年生

● 選んだメガネ

( X ソピア )

● 当店を選んでいただいたきっかけ (複数回答可)

- わが家は昔からこの店
- ・眼科で聞いた
- ・お友だちが教えてくれた
- ・お店は知っていた
- ・駅前広告を見て
- ・SNS等で知った
- ・その他 ( )

● 眼鏡の資格、眼鏡作製技能士をご存知でしたか？

- はい
- ・いいえ
- ・眼鏡の資格があることを知らなかった

● 浅口子どもメガネセンターへのご意見、ご感想をお願いします。

いつもすぐ対応していたらいいです。すごく助かっています。

**Instagramで情報発信をしております。  
よろしければフォローをお願いします。**



● こちらのアンケートの内容をWEBサイトやSNSに

掲載させていただいてもよろしいでしょうか？  OK  NG ※お名前は掲載いたしません。