➢ 16回のプログラムの回数について（当てはまるものに○をお願いします）

①満足　②やや満足　③普通　④やや不満　⑤不満

④⑤をお選びの方は具体的にご記入をお願いいたします。

（　　）

➢ LS80トレーニングのお支払方法について

①分かりやすい　②普通　③やや分かりにくい　④分かりにくい

③④をお選びの方は具体的にご記入をお願いいたします。

（　　）

➢ 家族や友人にすすめたいと思いますか？（当てはまるものに○をお願いします）

①ぜひ勧めたい　②機会があれば勧めたい　③勧めたくない

①をお選びの方　ご紹介者名＿＿＿＿＿＿＿＿　ご関係＿＿＿＿＿＿＿＿

③をお選びの方は具体的に理由をお願いいたします。

（　　）

➢ その他ご意見やご要望がございましたらご自由にお書きください。

半信半疑の入会でしたが、大正解でした。
減量により、肝脂肪が、ほぼ正常になり（1/2）
主治医曰く、〝スバラシイ！〟〝スバラシイ！〟

ご協力ありがとうございました。今後の看視をよろしくお願いします。

封筒に入れて糊付けの上、本部事務室前アンケート回収ボックスへ投函をお願いいたします。

本書にていただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令または当社個人情報保護方針及び関連する規定類に基づき適正に管理保護し、目的以外の利用は行いません。本用紙にご回答いただいた内容は健康状態の参考とするために提携団体へ提示する場合があります。

追申、12/5、全ての検査が正常になりました。

LS80お客様相談室