



## あなたのお声をお聞かせください！

世の中には、オーダーメイドダイエットを知らない方がたくさんいらっしゃいます。その方達にオーダーメイドダイエットをよく知っていただくため、アンケートにご協力していただけないでしょうか？あなた様のご意見をお聞かせいただき今後の活動に反映したいと考えております。良かったこと嬉しかったこと、どのような些細なことでも結構です。是非ご協力よろしくお願ひします。(できるだけ具体的に書いていただけると助かります。)

Q1. オーダーメイドダイエットを始める前にどんなことで悩んでいましたか？

体重が増えるたびに、自分が嫌いになり、昔の知人に会いたくなくて、  
それを体重のせいにしていた。

Q2. 何がきっかけで、オーダーメイドダイエットを知りましたか？

新聞の折り込み

Q3. オーダーメイドダイエットを知ってすぐに始めましたか？ 始めなかったとしたらなぜですか？

何年か経って、折り込みを見る度に気がついていて、段々集合写真の人数が  
多くなって来たので大丈夫かなと思て、何よりご本人が書いて、

Q4. 何が決め手となってこのオーダーメイドダイエットを始めましたか？

相談できるから、自分で体重もつけて、食事も記録して歩いて、...も不安で  
体重が増えていき、もっとストレスになったから、安心できるフロロに見てもらいた  
かった。

Q5. 実際にやってみてどうですか？

安心して、ストレスなく、1週間のカイロにちょうど緊張を保てる、回数  
いつの間にか、やせました。今知人から、会う度に、どうやって？と聞かれて  
います。

※上記の内容についてお願いがあります。インターネットや印刷物などに掲載させて頂いてよろしいでしょうか？  
下記にチェックをお願い致します。

名前を出してもよい

イニシャルなら出してもよい

|     |  |    |       |
|-----|--|----|-------|
| お名前 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
|-----|--|----|-------|

ご協力本当にありがとうございました！

上人橋薬局