アーク合同会社 セミナー・説明会 受講票

Date　　.　　.

※ 個人情報はアーク合同会社のプライバシーポリシー(https://arkbbw4u.com/corporation/privacy-policy/)によって守られます。

フリガナ	性別	生年月日
お名前	男 女	年　　月　　日　　歳
ご住所　〒		□ 会社等 □ ご自身
TEL：　　mail：		□ 会社等 □ ご自身
ご職業・役職		

◆ 他にもたくさんのセミナーがある中で、何が決め手で当講座を選んでくださいましたか？

◆ 今回は、何を得たいと思って参加しましたか？　解決したい課題は何ですか？

・

・

・

◇ 今回はどのような成果がありましたか？　次はどんなステップを期待しますか？

◇ 満足度を教えてください

期待外れ　　まあまあ　　満点！　　期待以上！

◇ ご友人やお知り合いにこのサービスのことをオススメしてくださるなら、どのように説明しますか？
効果を表す言葉をできるだけ『使わずに』書いてみてください。

例：初めて聞いた話にビックリ！,　聞いているうちにワクワクしてきた！

◇ これらのコメントを使わせていただいて良いですか？　□ イニシャルなら　□ 許可しません
◇ ご連絡先に案内（メルマガではありません）をお送りして良いですか？　□ 許可しません

ご協力ありがとうございました。

◇ 個人セッションにご興味があれば、ご相談希望日・場所をご記入ください。

第１希望　　月　　日　　時頃から　□ 横浜で,　□ 東京で,　□ On Line
第２希望　　月　　日　　時頃から　□ 横浜で,　□ 東京で,　□ On Line
第３希望　　月　　日　　時頃から　□ 横浜で,　□ 東京で,　□ On Line