

2014年(第10回)井本整体 福岡セミナー 参加事前アンケート

※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の上ご提出ください。

1. 氏名(年齢・性別) _____ (_____ 歳) 男・女

2. ご職業 ・会社員 ・西洋医学の医療従事者 ・鍼灸師 ・指圧師
・マッサージ師 ・柔道整復師 ・介護福祉士 ・PT
・OT ・整体指導者・助産師・学生 ・主婦
・その他 [_____]

3. このセミナーを知ったきっかけをお教えてください。
 - ・当案内状で
 - ・道場生から誘われて
 - ・他の参加者に誘われて
 - ・指導者の案内で
 - ・福岡講座のホームページで
 - ・機関紙「原点」で
 - ・その他 [_____]

4. 現在、ご自身の気になる症状、体のつらいところはありますか？
(複数回答可) ※セミナーで参考にしますのでぜひご記入ください。
 - ・肩 ・腰 ・股関節 ・ひざ ・その他 [_____]
 - ・特になし

5. 4でお答えになった症状について、今までに何か対処されてきましたか？
(複数回答可)
 - ・病院治療(整形外科・内科・外科・その他) ・マッサージ
 - ・整骨院 ・ヨガ ・漢方 ・はり ・整体
 - ・自己流もしくは本などによるエクササイズなど
 - ・その他のメソッド、治療 具体的に [_____]
 - ・何もしていない

6. 井本整体に興味を持ったきっかけをお教えてください。(複数回答可)

- ・自分または家族の体調不良
- ・西洋医学に疑問をもったため
- ・妊娠出産子育て
- ・体力づくり
- ・整体体操ワークショップに参加して
- ・美容(美容講座の参加を含む)
- ・人の身体に興味をもって
- ・井本先生の著書を読んで
- ・その他の整体の本を読んで
- ・チラシ、広告など
- ・井本整体の評判を聞いて
- ・誰かのブログやHPをみて
- ・環境や原発の問題から
- ・近所の整体が井本整体だった
- ・その他 [

7. 井本邦昭先生がセミナーであなたのご質問に答えてくださる場合があります。身体に関すること、整体に関する事で質問がございましたら、ご自由にお書きください。

アンケートにご協力頂きましてありがとうございました。