オーガニック酵素玄米の体験アンケート

この度は、オーガニック酵素玄米のモニターにご応募いただき、ありがとうございます。

1、お名前 *ひらがなやカタカナでも構いません(連絡先 *電話番号())
2、年齢 *以下の○の中に☑ (チェック) をお願いします。 ○10歳未満 ○10代 ○20代 ○30代 ○40代 ○50代 ○60代 ○70代 ○80代以上	
3、初めて酵素玄米を食べられましたか?○初めて ○以前食べたことがある ○その他(自由にお書き下さい)	
*いつから食べ始めましたか? 〇何月何日ごろ (月日頃) *何を食べられましたか? ○酵素玄米ごはん ○おにぎり (種類: 感想など自由にお書き下さい)
4 、酵素玄米を食べられた頻度について *一週間に何日くらい食べられましたか? $\bigcirc 2 \sim 3$ 日 $\bigcirc 4 \sim 5$ 日 $\bigcirc 6 \sim 7$ 日	
5、酵素玄米の味について ○美味しい ○普通 ○美味しくない ○その他(自由にお書き下さい)	
6、酵素玄米を食べて何らかの「効果」や「変化」がありましたか? ○なかった ○あった (変化についてお書き下さい) *便秘解消、ダイエット、美肌効果、血圧低下、むくみ解消、精神安定、体調がいい	いな。

7、その他、ご感想、ご意見などありましたらお書き下さい。 (書くスペースが足りない場合は、裏面もお使い下さい)

*体調の悪化などもありましたらお書き下さい