

# アンケートにご協力ください

(複数回答可)

1. 現在のホットヨガ事業について貴社のお考えをお聞かせください。
- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 興味がない  | <input type="checkbox"/> 業界の発展のため、歓迎したい |
| <input type="checkbox"/> 脅威を感じる | <input type="checkbox"/> 競合になっていて何とかしたい |

2. 当事業に興味を持たれましたか？
- |                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|-----------------------------|------------------------------|

以下 2. で「はい」とご回答された方のみご記入ください。

3. 当事業のどのようなところに興味を持たれましたか？
- |                                      |                                  |                                 |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 初期投資の手頃さ    | <input type="checkbox"/> 収益性     | <input type="checkbox"/> 運営システム |
| <input type="checkbox"/> スタッフの指導能力向上 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                 |

4. 当事業の加盟にあたって、どんな点が気になりますか？
- |                                      |                                     |                                  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 顧客の開拓(入会)   | <input type="checkbox"/> 顧客満足(利用促進) | <input type="checkbox"/> 人材の確保   |
| <input type="checkbox"/> 運営(オペレーション) | <input type="checkbox"/> 投資と回収      | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

5. 当事業のご導入目的は？
- |                                |                                  |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新規事業に | <input type="checkbox"/> 既存店活性化に | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

6. 開業時期はいつ頃をお考えですか？
- |                                  |  |                                  |
|----------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> できるだけ早く | <input type="checkbox"/> 3~6ヶ月         | <input type="checkbox"/> 1年後     |
| <input type="checkbox"/> 2年後     | <input type="checkbox"/> 特に開業時期は考えていない | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

7. 開業場所はどちら辺りでお考えですか？
- |                               |                               |                               |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 北海道  | <input type="checkbox"/> 東北地方 | <input type="checkbox"/> 関東地方 | <input type="checkbox"/> 中部地方 |                               |
| <input type="checkbox"/> 近畿地方 | <input type="checkbox"/> 中国地方 | <input type="checkbox"/> 四国地方 | <input type="checkbox"/> 九州地方 | <input type="checkbox"/> 沖縄地方 |

8. 今までにFC事業をされたことはありますか？
- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> フランチャイザーとして有 | <input type="checkbox"/> フランチャイジーとして有 |
| <input type="checkbox"/> なし           | <input type="checkbox"/> その他 ( )      |

9. その他、ご質問等がございましたらご記入ください


## 資料ご請求票

当事業にご興味をお持ちになられ、詳しい資料を御希望の方は上記アンケートにご回答の上御手数ですがFAXにてご返信をお願い申し上げます。

**FAX: 075-723-8790**

**エルスポーツ株式会社 Attain-Yoga FC事業部 行**

※お名刺のコピー可

御社名
ご住所 〒
TEL: FAX:
部署名 役職名
お名前