

様

風薫る季節、皆様いかがお過ごしでしょうか。この度は、「ヘアフォーム使用体験」へのご協力有難うございます。

私達、ヘアケアに関する研究プロジェクトでは、この度、皆様が普段お使いになっているヘア関連商品のお買物状況についてお伺いしたいと思い、ご協力いただけますようお願い申し上げます。お手数とは存じますが、以下の記入要項に基づきご記入くださいますようお願い申し上げます。

プランニングチームⅡ
TEL.03-792-1677

★ 記入要項 ★

- ① お願いいたしますものは「ヘア関連商品ご使用アンケート」と「ヘア関連商品のお買物の記録」の2種類です。
- ② 最初にまず「ヘア関連商品ご使用アンケート」（ピンク用紙）をご記入ください。これは現在お使いになっている商品についてのアンケートです。
- ③ 「ヘア関連商品のお買物の記録」はお買物の都度お忘れなくご記入ください。なお、継続してご使用のものの場合でも、お買い求めの時には必ずご記入ください。
- ④ ヘア関連商品とは次のようなものです。

・シャンプー ・リンス ・トリートメント ・ヘアパック ・ヘアトリック
 ・養毛剤、育毛剤 ・ブロー仕上げ剤 ・ヘアフォーム ・ヘアローション
 ・ヘアスプレー ・ブラッシング剤 ・ヘアクリーム ・ヘアオイル
 ・ヘアカラー（白髪染め） ・ヘアマニキュア ・ディップなど

- ⑤ 5月31日までの「ヘア関連商品のお買物の記録」が終了いたしましたら、6月5日必着でご返送ください。なお、この時に先にご記入いただきました「ヘア関連商品ご使用アンケート」（ピンクの用紙）も同封してください。お買物がなかった場合でも「ヘア関連商品ご使用アンケート」（ピンクの用紙）は、必ずご返送ください。

	お買物記録実施期間	返送日
5月分	5月1日～5月31日	6月5日必着

※返送は同封の返送用封筒をご利用ください。

ヘア関連商品ご使用アンケート

氏名 _____

NO _____

記入日 _____ 月 _____ 日

先月と使用商品が同じ方は○をご記入ください
 今月1つでも違う商品をお使いの方は下記の表に現在ご使用の商品をすべてご記入ください

あなたが今、お使いのヘア関連商品について、使用の有無、頻度についてお伺いします。各商品について該当する欄1つに○をつけてください。また、商品名もご記入ください。

品名	よく使う	時々使う	まれに使う	使わない	商品名
① シャンプー					
② リンス					
③ トリートメント					
④ ヘアパック					
⑤ ヘアトリック					
⑥ 養毛剤、育毛剤					
⑦ ブロー仕上げ剤					
⑧ ヘアフォーム					
⑨ セットローション					
⑩ ヘアスプレー					
⑪ ブラッシング剤					
⑫ ヘアクリーム					
⑬ ヘアオイル					
⑭ ヘアカラー（白髪染め）					
⑮ ヘアマニキュア					
⑯ ディップ					
⑰ その他					

※ヘア関連商品についてお気付きの点などございましたら、ご自由にご記入ください。（関心のあるヘア関連商品など）

氏名 _____

月

ヘア関連商品のお買物の記録

NO _____

お買い求めの日	商品名とタイプ	メーカー名 容量/購入価格	購入したお店	お買い求めの理由は何ですか (きっかけ)	その商品に決めた理由は何ですか	今回お買い求めの商品をお使いになっていかがでしたか。どんなことでも結構ですからお知らせください
月 日 (曜日)	商品名 例 ハートメイク タラタ仕上げ タイプ	メーカー名 容量 ml g 購入価格	店名 形態 a. 薬局・薬店 b. 化粧品店 c. スーパー d. インビニティストア e. 美容院 f. その他 ()			(今までお使いのものと違う商品を購入された場合、今までのもの)と 比較していかがでしたか (今までお使いの商品名をお知らせください)
月 日 (曜日)	商品名 例 ハートメイク タラタ仕上げ タイプ	メーカー名 容量 ml g 購入価格	店名 形態 a. 薬局・薬店 b. 化粧品店 c. スーパー d. インビニティストア e. 美容院 f. その他 ()			(今までお使いの商品名をお知らせください)