

メガネ作成ご希望の方へ

お手数ですが、ご記入願います。(可能な範囲で結構です)

1. 今までにメガネを使用されたことはありますか？

1: 今も使用中 2: 以前使用していた 3: まったく使用したことがない

2. 以前メガネを使用されていた方にお聞きします

—使用したことがあるメガネの種類は？

1: 遠くを見る用 2: 近くを見る用 (老眼鏡) 3: 遠近両用 4: パソコン用
5: その他 ()

3. 現在メガネを使用されている方にお聞きします

—そのメガネはいつ頃作られましたか？

1: _____ 日前 2: _____ ヶ月前 3: _____ 年前 4: わからない

—使用しているメガネの種類は何ですか？

1: 遠くを見る用 2: 近くを見る用 (老眼鏡) 3: 遠近両用 4: パソコン用
5: その他 ()

—メガネを使用していて何か症状はありますか？

1: 特になし 2: 疲れる 3: 見えにくい 4: ものが二重に見える
5: その他 ()

—本日、使用されているメガネをお持ちですか？

(はい・いいえ)

4. 今回はどの様なメガネを作りたいとお考えですか？

1: 遠くを見る用 _____
2: 近くを見る用 (老眼鏡) _____
3: 遠近両用 _____
4: パソコン用 _____
5: その他 _____

どうもありがとうございました。