

事前ヒアリングシート

お名前

電話
番号

今回の張替えで重視しているのは

最速仕上げ ・ 安さ ・ 張り上げ品質

今回の張替えのストリングは今まで使用していたものと

同じものがある ・ 他のものを決めている ・ 新たに提案してほしい

上記で新たに提案を希望された方へ ご希望や悩みはありますか

()

テンションについて

前回と同じ ・ 決まっている (縦 ボンド 横 ボンド)

高めにした ・ 低めにした ・ 相談したい

テニス歴

おおよそ 年 軟式テニスの経験 あり・なし

テニス頻度

月 回 週 回

プレイヤーのカテゴリ (複数可)

競技 (アカデミー・部活) ・ スクール中心

サークルテニス中心 ・ オートテニス中心

ストリングの張替え頻度

年 回 月 回 覚えてない ・ はじめて張り替える

ラケット使用本数 (常時使っている本数)

本

ストリングに求めるもの (複数可)

何よりも好みの打球感 ・ ショットの球質 ・ 切れない耐久性 ・ 試合で勝てる

目指すプレーの実現 ・ 上達によりつながる ・ ケガの防止 ・ 痛みの緩和

ストリングを評価するときに重視しているショットは

ストローク ・ ボレー ・ サーブ

痛みはありますか

手首 ・ 肘 ・ 肩 ・ 他 ()

プレースタイル (複数可)

自分から展開したい ハードヒットがモットー 特に考えてない

ディフェンス主体からカウンター狙い 相手のミスを誘う

ボレー中心 ストローク中心 サーブ中心