

元のページに戻る時は、ブラウザの戻るボタンをクリックして下さい。

## アンケート

お悩みの症状	肩こり、腰の疲れ	記入日	26年8月7日
--------	----------	-----	---------

●当院をどのようにしてお知りになりましたか？

<input checked="" type="checkbox"/> 御紹介	<input type="checkbox"/> 通りがかり	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> その他( )
---	--------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---------------------------------

●実際に施術を受けられていかがでしたか？

(他店との違いやスタッフの対応など)

症状を見きわめて丁寧な施術としてくださる 普段の生活に気を付けた方がいい事なども教 えてくださる。研究熱心さが伝わる
--

●当院への要望などございましたらご記入よろしくお願ひします。

--

●あなた様の声をホームページなどでご紹介してもよろしいですか？

<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> イニシャルなら大丈夫	<input type="checkbox"/> いいえ
--	-------------------------------------	------------------------------

お名前 <small>ニナル可</small>	年齢	ご職業
陳美華	47	専業主婦

ご協力ありがとうございました。