

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	背中、腰の痛み	記入日	26年 8月 3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	・ 通りかかり	・ ホームページ	・ チラシ	・ その他()
---	---------	----------	-------	----------

●実際に施術を受けていかがでしたか？

(他店との違いやスタッフの対応など)

局所的に痛い所だけを見ず、全身(全身)のバランスをみわすて、何が悪いのかもきちんと説明して治してくれるので自分の日頃ある不安や悩みを毎日日常生活で感じられるようになりました。

●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。

満足します。

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

お名前 <input checked="" type="checkbox"/> イニシャル可	年齢	ご職業
K. B	37	エステティシャン

ご協力ありがとうございました。