

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 | 腰痛 | 記入日 | H26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？

|                             |
|-----------------------------|
| 御紹介・通リかかり・ホームページ・チラシ・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)

|  |
|--|
| 丁寧な対応で、説明もわかりやすく<br>よかったです。<br>効果がすぐわかって辛さがすぐ楽に変わって<br>うれしかったです。 |
|--|

●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 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 <small>(イニシャル可)</small> | 年齢 | ご職業 |
|-----------------------------|----|-----|
| T、S                         | 33 | 主婦  |

ご協力ありがとうございました。