

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		記入日	2024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)

不思議なくらい痛みがとれる。 その痛みの原因の理解がわかっているので筋も理解の上で 施術していたためのもので有難いです。
--

●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 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>イニシャル可</small>	年齢	ご職業
N.O	37	自営業

ご協力ありがとうございました。