

# アンケート

お悩みの症状	腰、ひざ、肩の痛み	記入日	26年9月12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"/> 通りかかり	<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)

理に納得しており、信頼できました。 ちょっとイライラもありません！
--------------------------------------

●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。

今のところありません
------------

●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>(ニニナル可)</small>	年齢	ご職業
おに	63	主婦

ご協力ありがとうございました。