

あなた様の声をお聞かせください

現在、「患者様の声」を募集しております。

実際にご利用くださったあなた様の率直な声が、これからご利用される方にとって非常に参考になり、私どもにとっても何よりの力となります。

ご利用してみても感想、スタッフの対応、他院との違いなど、どのような内容でも構いませんので、お気づきのことをお寄せください。（文章でも、イラストでも大歓迎です）

お悩みの症状	首肩背中腰の張り	記入日	元年8月26日
--------	----------	-----	---------

Q. 何が決め手となって当院を選びましたか？（他院ではなく、当院を選んでくださった理由）

知人の紹介

Q. 実際にご利用してみていかがですか？（スタッフの対応、他院との違いなど）

スタッフの方々の対応がどれも親切で安心して通う事が出来き、いつもリラックスして治療等を受ける事が出来ます。身体の調子も良くなり、日常生活や仕事もスムーズに過ごせる様になりました。他院には通った事は無いですが、冲かきも、こちらにお世話になり体調管理をしていく事に思っています。

※ 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？ はい 匿名で ダメ

お名前 (イニシャル可)	M.N	年齢	47	職業	介護職
-----------------	-----	----	----	----	-----