

## 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	腕・肩痛	記入日	R2年6月10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）

知り合いの紹介

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）

皆さんフレンドリーで丁寧なので、安心して通ってます。  
施術も上手です。  
だいぶ痛みも緩和されました。

※ 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)	A.S	年齢	51	職業	会社員
-----------------	-----	----	----	----	-----