

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	腰痛	記入日	5年1月17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）

・家から近いこと、帰りにスーパーがあって便利

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）

・初めて針治療を受けたが、痛がり、代わりかかすこともなく治療の効果を実感できた。
・スタッフの対応も丁寧で信頼できる。

※ 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.Y.A	年齢	25	職業	会社員
-----------------	-------	----	----	----	-----