

## 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。

ご利用してみての感想、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・肩の痛み	記入日	5年9月22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）

インターネットでの口コミが早く、信頼性が高い

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）

病院に通い、治療を受けたのは今回が初めてです。  
対応も良く、とても親切です。  
痛みもなくなくなく、それだけでなく身体を良くするための食事の指導。  
日頃のトレーニングなども教えていため、助かります。

\* 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)	H.T	年齢	20	職業	栄養士
-----------------	-----	----	----	----	-----