

氏名

M.Y.

年齢

40 代

職業

主な症状

首の痛み、肩こり、不妊

Q1 来院される前、期待や不安がありましたか？

期待はありました。

Q2 実際に来院されてどうでしたか？

楽しかったです。

自分の体にかかっているのが、すごく良くわかって、  
それを

Q3 整体前と整体後を比べてどうですか？

痛みがなくなったり、体が軽くなった感じが

Q4 他の整体院や医療機関と比べてどうですか？

気持ちやストレスを聞きだしてくれる感じがします

Q5 私の説明はわかりやすかったですか？

はい とても

Q6 その他、何かひとことお願いします

お世話なので、ゆっくり治してほしいです

体の力がぬけるようにしたいです

※ 上記のアンケートについてお願いがあります。ホームページや印刷物などに掲載させて頂いてもよろしいでしょうか？

( ) 名前は出してもよい

匿名・イニシャルで出してもよい

( ) 名前はふせて欲しい

( ) 載せないで欲しい

ご協力ありがとうございました