

治療のご感想・アンケート

この度はご来院いただき、ありがとうございます。

これから、より良い治療院にしていく為に、皆さまの声を是非お聞かせください。

ご来院日	お名前	ご職業	性別	年齢
2015年4月19日		地方公務員	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	45歳

※お名前・ご職業は、お構わない範囲でご記入ください。空欄でも構いません。

今回の施術内容(当てはまるものすべて)	今回、ご来院された理由
<input checked="" type="checkbox"/> マッサージ ・ <input type="checkbox"/> はり ・ <input type="checkbox"/> きゅう	いつも来ているので
今回の施術に対する満足度 (いずれか1つに○をつけてください)	
<input checked="" type="radio"/> とても満足 <input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> まあまあ満足 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 少し不満 <input type="radio"/> 不満 <input type="radio"/> とても不満	

今回の治療や施術者の対応について、ご満足な点やご不満な点、ご要望などなんでも構いませんので、率直なご意見をお聞かせください。

初めて施術していただいた時、今までの疲れが
 あっ〜と抜け、その日はぐっすり眠ることができました。
 「翌朝 目覚めが違います」との言葉に、正直半信半疑
 だったのですが、^{気づきに} 徐々にすっきりと目覚めることができました。

で以来、お世話になっております。働いた際には体のメンテナンス
 はとても大事です。体が悲鳴をあげる前に、^{おうちに} 施術していただく
 ようにと気にかけて通って
 ます。

上記の貴重なご意見をホームページなどで紹介してもよろしいでしょうか？

(いずれか1つに○をつけてください)

紹介してもよい
 紹介しないでほしい
 個人が特定されない範囲でなら構わない

この度はアンケートにご協力いただき、ありがとうございます。

皆さまからの貴重なご意見を参考に、より良い治療院を目指して精進してまいります。

今後とも宜しくお願い申し上げます。

按鍼堂 糸瀬諭良