

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した。

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 |
|----------|------|-----|---------------------------------------|-----|
| 25年4月29日 | 更后 薫 | | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 35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 |
|---|-------------|
| マッサージ・ <input checked="" type="radio"/> はり・きゅう | うび |
| 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 checked="" type="radio"/> 満足 まあまあ満足 普通 少し不満 不満 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。

とても満足。

~~とても満足。~~

うびの痛みがスッキリして良かった。
又、来るね。

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した。

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