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5月8日		運送業	(男)・女	65歳

※お名前・ご職業は、お構い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)・はり・きゅう	肩こり 首、背中、腰の痛み

今回の施術に対する満足度（いづれか１つに○をつけてください）

(とても満足)　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。

大変ていねいに施術していただき感謝しております
今まで様々な治療を試みましたが施術後に
こんなに軽くすっきりしたことはありませんでした
現時点で大変満足です

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？
（いづれか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