

## お客様のお声をお聞かせください

あなた様のご意見をお聞かせいただき今後の活動に反映したいと考えています。良かったこと嬉しかったこと、どのような些細な事でも結構です。是非ご協力よろしくお願ひします。(できるだけ具体的に書いていただけると助かります。)

Q1：施術を受ける前にどんな事で悩んでいましたか？

ちようかにかへん  
(一定の音がかへんにきこえる)

Q2：当院を知つてすぐ申し込みましたか？申し込みなかつた方はどんな不安がありましたか？

申し込みました

Q3：似たようなサービスがある中で、何（どこの部分）が決め手となつて申込みましたか？

ちようかにかへんをきみてもらえる  
体をなおす（葉づけではないところ）

Q4：実際に施術を受けてみて、具体的にどの部分が良かったですか？

・1回1回でできる  
・くすりつけじゃない  
・自分で体から治ることがわかる

Q5：施術を受けてみて元々あつた悩みはどうなりましたか？感想をお聞かせ下さい。

楽になってきた

一言：施術を申し込むか迷つてゐる、同じような悩みを持っている方に一言お願ひします。

耳鼻咽喉科に行つてもあまり相手にされずなやんでいました  
ここでは本当に院工には真剣にみてくれます。

※上記のお声についてお願ひがあります。インターネットや印刷物などにアンケートを基にしたお客様の声を

掲載させていただいてよろしいでしょうか？ 下記の中から○印をお付けください。

( )名字を出してよい ( )仮名なら出してよい ( )イニシャルなら出してよい

お名前（仮名）：~~山田~~ 山田

市町村：川崎市

年齢：10歳(代)

ご協力本当にありがとうございました。