

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い致します。(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？

腰痛

Q2：当院を知ってすぐ申し込みましたか？申し込まなかった方はどんな不安がありましたか？

すぐに申し込みました

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

施術前と後を比較して頂ける点。画像で見せし頂ける為、わかりやすい。駅前なので通いやすい点。

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？

日常的に気を付ける事を説明して頂ける点。
痛い所だけでなく、トータルケアをして頂ける点。

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

実際に痛みがとれた。

一言：施術を申し込むか迷っている、同じような悩みを持っている方に一言お願いします。

保険適用外なので高額にはなるが、長年の痛みから解放される事を考えるといきなり治療に踏み切っても良いと思います。
私の場合は2週間おきに6回通って、ずいぶん痛みがとれました。

※上記のお声についてお願いがあります。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。

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

お名前(仮名)： A. K. 市町村： 立川市 年齢： 30 歳・代

ご協力本当にありがとうございました。