

あなた様の声をお聞かせください

当院ではより一層、皆様のご期待に応えていきたいと考えております。
あなた様のご意見をもとに、今後のサービス向上に努めて参ります。
どのような些細なことでも結構です。率直なご意見・ご感想をお聞かせください。

Q：当院のことを何で知りましたか？（ホームページ、ネット検索、紹介、チラシなど）
※ネット検索の場合は、検索に使用したキーワードもご記入ください。

ホームページ 知先の名刺

Q：他にも同じような治療院がある中で、どのようなことが決め手となって当院をお選びいただきましたか？（価格、評判、雰囲気など）

以前 診察していただいた。このお話を聞いて、治療を
していただくことに。

Q：実際にご利用してみたの感想をできるだけ具体的にお聞かせください。
（スタッフの対応、他院との違いなど率直な感想）

静かに 落ち着いた雰囲気かととても気に入っています。

※あなた様の声を、ホームページなどに掲載しても宜しいですか？ はい 匿名で

お名前 (イニシャル可)	T.O.	年齢	60才
性別	女性	お住まいの 地域	春日町

当院からのコメント：