

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。

親せきからの紹介

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）

雰囲気がいい。

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）

同じ治療をあと続けるのではなく、その時に合った治療を
してもらったのがいい。

※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)		年 齢	36
性 別	男	お住まいの 地域	加古川市

当院からのコメント：