

あなたの声をお聞かせください



この度は当院をご利用頂き、ありがとうございました。
当院では、大切なお客様に「最高の治療」と「親身なサービス」を提供したいと考えており「お客様の声」を募集しております。

あなた様のお声が実際に私達の力となり、今後のサービス向上につながります。
施術を受けた感想や、接客対応について、他店との違いなど、率直なご感想をお聞かせください。

初めてここに来てからとても良い印象を受けました。具体

的には、先生方が丁寧に説明・お話してくれること、明るい
雰囲気、そして施術のレベルの高さです！

それから通うのが楽しくなり、気付けば一年以上経って
ました！毎週、先生方とどんなお話をするか楽しみに通って
ます。そして、毎週、身体の凝りや怠さが心なしか改善され
ている気がします。というか、されています！

皆さんもぜひぜひ、気軽に来てみてはいかがでしょうか。

お名前： 土川

年齢： 29 地域： 篠崎町

(イニシャルでもOKです)

(例：●●市●●町)

●あなたの声と共に写真を撮影させていただいてもよろしいですか？

はいOKです 写真はちょっと・・・

ご記入いただいた内容は当院ホームページ、院内掲載、チラシなどに掲載させていただきます。
個人情報保護法に基づき、厳重に管理いたします。
患者様の承諾なしに、「第三者への開示」や上記以外での使用はございません。



ご協力ありがとうございます！
今後もより一層の技術力、サービス向上を目指します。

特典

スタッフと共に笑顔で写真撮影に応じていただいた方(HPに掲載OKな方)
感謝を込めてちょっとしたプレゼントをご用意しております！